FICHA DE MATRÍCULA

CNPJ 03.378.182/001-40

Curso:

Nº de Parcelas **Nº de Módulos** **Número de vagas previstas para o curso**

Nome

Número de Identidade **Órgão Expedidor** **UF** **Data de Nascimento**

CPF **Estado civil** **Sexo**

Pai

Mãe

Naturalidade **Nacionalidade**

Endereço

Bairro **Cidade/UF**

CEP **Instituição que o aluno trabalha/estuda**

DDD **Telefone Comercial** **Celular** **Residencial**

E-mail

Curso Superior

Instituição

Cidade **UF**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

1) O curso será realizado nos termos da resolução CES-CNE nº 1/08 de junho de 2007;

2) Para solicitação de declaração, certificado ou qualquer outro documento, o discente deverá estar com toda a sua documentação (pessoal e escolar) regularizada na Secretaria Acadêmica do IFE CURSOS;

3) O IFE CURSOS reserva-se ao direito de alterar as ementas das disciplinas unilateralmente, na hipótese de surgirem novas tecnologias no mercado, bem como substituir qualquer docente por outro de igual formação, em caso de força maior;

4) É de competência do IFE CURSOS a elaboração do programa das disciplinas do curso, as quais poderão ser ministradas alternadamente para melhor aproveitamento;

5) O aluno que estiver no projeto de formação da Graduação a continuação com um itinerário para o *Lato Sensu* poderá ao matricular-se e será considerado ALUNO ESPECIAL, pois só receberá a certificação da pós-graduação *lato Sensu* a partir do momento que apresentar documentação que comprove a Conclusão da Graduação;

6) Em caso de cancelamento da matrícula em até 07 dias após a sua realização, o aluno terá direito de receber 80%(oitenta por cento) do valor efetuado na matrícula.

7) Para apresentação/entrega do Trabalho de Conclusão de Curso o discente deverá estar em dia com suas obrigações financeiras e acadêmicas;

8) Se o curso não preencher o número mínimo de 25 (vinte e cinco) vagas, o IFE CURSOS reserva-se no direito de não abrir o curso, devolvendo os documentos ao candidato e o cheque entregue no ato da matrícula;

9) Quanto ao sistema de avaliação:

9.1. O aluno do curso de pós-graduação (especialização) será avaliado segundo sua freqüência de no mínimo 75% (setenta e cinco por cento) às aulas, aproveitamento em cada disciplina e aprovação do Trabalho de Conclusão de Curso;

9.2. Ficará a critério do professor o instrumento utilizado para avaliar o aproveitamento em cada disciplina, sendo considerado aprovado o aluno com nota mínima 7,0 (sete).

Venho mui respeitosamente, requerer de V. Sª. a matricula no Curso acima referido. Declaro que estou ciente de todas as informações referentes ao mesmo. Nestes termos pede deferimento.

Cuiabá – MT, _____/_____/2013.

_____ Assinatura do Aluno

_____ Assinatura do Responsável pela Instituição