



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia
Campus Veranópolis

FORMULÁRIO PARA INFORMAÇÃO DE ALTERAÇÕES

Venho, por meio deste, informar alterações:

- () na minha situação socioeconômica e/ou do meu grupo familiar (novo trabalho, desemprego, renda)
- () na composição familiar (nascimento, casamento, separação, falecimento)
- () nos meus dados pessoais (estado civil, alteração de sobrenome)
- () nos meus dados cadastrais (endereço, telefone, e-mail)

Informo que: _____

Meus dados para contato são os seguintes:

Nome completo do estudante: _____

E-mail para contato: _____ Telefones para contato: _____

Veranópolis, ____/____/____

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do responsável legal
(caso o estudante seja menor de idade)

- Este formulário deve ser preenchido e assinado pelo estudante. Este formulário, também deve ser assinado pelos pais ou responsáveis legais, no caso de estudante menor de idade.
- Anexar todos os documentos que comprovem a situação referida acima e que estão previstos no Anexo I.
- Entregar no Setor de Ensino