**RETIFICAÇÃO N 01**

**EDITAL N.º 015, DE 08 DE JUNHO DE 2018**

**ABERTURA DE PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA E INGRESSO DE DIPLOMADOS PARA O CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS – IFRS — CAMPUS VACARIA PARA INGRESSO EM 2018/2.**

O Diretor-geral do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul – Campus Vacaria, torna público o processo de transferência externa e ingresso de diplomados para o Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas.

**Onde se lê:**

**ANEXO 1- EDITAL N.º 051, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017.**

**ANEXO 2- EDITAL N.º 051, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017.**

**ANEXO 3 – EDITAL N.º 051, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017.**

**Leia-se:**

**ANEXO 1- EDITAL N.º 015, DE 8 DE JUNHO DE 2018.**

**ANEXO 2- EDITAL N.º 015, DE 8 DE JUNHO DE 2018.**

**ANEXO 3 – EDITAL N.º 015, 8 DE JUNHO DE 2018.**

**ANEXO 1- EDITAL N.º 015, 8 DE JUNHO DE 2018.**
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA INGRESSO DE DIPLOMADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROTOCOLO Nº:** | | **Recebedor:** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome: | | | |
| ID/RG: | Órgão Exp./UF. | CPF: | |
| Endereço Residencial: | | | |
| Bairro: | CEP: | Município: | UF: |
| Telefone residencial: | Telefone Comercial: | Telefone Celular: | |
| E-mail: | | | |
| Instituição de origem: | | | |
| Curso concluído: | | | |
| **Curso pretendido no IFRS – Campus Vacaria**: | | | |
| ( ) Declaro que **não** estou entregando os documentos originais e/ou autenticados conforme solicitado nos itens 8.1 deste edital e que meu processo é passível de indeferimento por tal motivo.<br>( ) Declaro estar ciente que após a abertura do processo de Ingresso de Diplomados **não** poderei acrescentar nem retirar documentos. | | | |
| Data:<br><br>____/____/2018 | Assinatura do Candidato: | | |

----------Comprovante do candidato (destacar)----------

**ANEXO 2- EDITAL N.º 015, DE 8 DE JUNHO DE 2018.**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA INTERNA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROTOCOLO Nº:** | | **Recebedor:** | | |
| **Nome**: | | | | |
| **ID/RG:** | **Órgão Exp./UF.** | | **CPF:** | |
| **Endereço Residencial**: | | | | |
| **Bairro:** | **CEP**: | **Município**: | | **UF**: |
| **Telefone residencial**: | **Telefone Comercial:** | **Telefone Celular:** | | |
| **E-mail:** | | | | |
| **Instituição de origem:** | | | | |
| **Curso pretendido no IFRS - Campus Vacaria:** | | | | |
| **Motivo da solicitação de transferência:** | | | | |
| ( ) Declaro que **não** estou entregando os documentos originais e/ou autenticados conforme solicitado nos itens 7.1 deste edital e que meu processo é passível de indeferimento por tal motivo. | | | | |
| **Data:** | **Assinatura do Candidato:** | | | |

**ANEXO 3 – EDITAL N.º 015, DE 8 DE JUNHO DE 2018.**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROTOCOLO Nº:** | | **Recebedor:** | |
| **Nome**: | | | |
| **ID/RG:** | **Órgão Exp./UF.** | **CPF:** | |
| **Endereço Residencial**: | | | |
| **Bairro:** | **CEP**: | **Município**: | **UF**: |
| **Telefone residencial**: | **Telefone Comercial:** | **Telefone Celular:** | |
| **E-mail:** | | | |
| **Instituição de origem se Transferência Externa: _____ Curso atual se Transferência Externa: _____ Curso Pretendido: _____** | | | |

**Leia-se (destaque em azul)**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA INGRESSO DE DIPLOMADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROTOCOLO Nº:** | | **Recebedor:** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nome: | | | |
| ID/RG: | Órgão Exp./UF. | CPF: | |
| Endereço Residencial: | | | |
| Bairro: | CEP: | Município: | UF: |
| Telefone residencial: | Telefone Comercial: | Telefone Celular: | |
| E-mail: | | | |
| Instituição de origem: | | | |

| | |
|---|---|
| Curso concluído: | |
| **Curso pretendido no IFRS – Campus Vacaria**: | |
| ( ) Declaro que **não** estou entregando os documentos originais e/ou autenticados conforme solicitado nos itens 8.1 deste edital e que meu processo é passível de indeferimento por tal motivo.<br>( ) Declaro estar ciente que após a abertura do processo de Ingresso de Diplomados **não** poderei acrescentar nem retirar documentos. | |
| Data:<br><br>____/____/2018 | Assinatura do Candidato: |

----------Comprovante do candidato (destacar)----------

## ANEXO 2- EDITAL N.º 051, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017.

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA INTERNA**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PROTOCOLO Nº:** | | **Recebedor:** | | |
| **Nome**: | | | | |
| **ID/RG:** | **Órgão Exp./UF.** | | **CPF:** | |
| **Endereço Residencial**: | | | | |
| **Bairro:** | **CEP**: | **Município**: | | **UF**: |
| **Telefone residencial**: | **Telefone Comercial:** | **Telefone Celular:** | | |
| **E-mail:** | | | | |

| | |
|---|---|
| **Instituição de origem:** | |
| **Curso pretendido no IFRS - Campus Vacaria:** | |
| **Motivo da solicitação de transferência:** | |
| ( ) Declaro que **não** estou entregando os documentos originais e/ou autenticados conforme solicitado nos itens 7.1 deste edital e que meu processo é passível de indeferimento por tal motivo. | |
| **Data:** | **Assinatura do Candidato:** |

## ANEXO 3 – EDITAL N.º 051, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017.

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECURS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROTOCOLO Nº:** | | **Recebedor:** | |
| **Nome**: | | | |
| **ID/RG:** | **Órgão Exp./UF.** | **CPF:** | |
| **Endereço Residencial**: | | | |
| **Bairro:** | **CEP**: | **Município**: | **UF**: |
| **Telefone residencial**: | **Telefone Comercial:** | **Telefone Celular:** | |
| **E-mail:** | | | |

**Instituição de origem se Transferência Externa: _____ Curso atual se Transferência Externa: _____ Curso Pretendido: _____**