



**Solicitação de Troca de Forma de Curso para semestre 2020/2**

Nº da pasta

Preenchimento exclusivo do DERA

**ATENÇÃO – Leia atentamente as Instruções**

- A troca de forma de curso é aquela em que o aluno troca do integrado para o subsequente ou concomitante, dentro do mesmo curso. (exemplo: química integrado para química subsequente), mediante comprovação de conclusão do ensino médio. Não é possível o aluno solicitar troca de forma de um curso para outro curso;
- Essa solicitação deverá ser preenchida e assinada pelo aluno ou seu representante legal (acompanhada da documentação comprobatória), documento oficial de identificação do aluno e **cópia digitalizada do histórico escolar e/ou atestado de conclusão do ensino médio**;
- **ATENÇÃO - Alunos menores de idade:** o formulário deverá ser assinado pelo responsável legal;
- **Somente será permitido o ingresso a partir do segundo período letivo do curso subsequente ou concomitante.** O aluno precisa ter concluído disciplinas técnicas suficientes, no integrado, que possibilitem que ele ingresse a partir do 2º período letivo do subsequente/concomitante. Sendo assim, alunos que estiverem no 1º período letivo do curso integrado não tem possibilidade de solicitar o procedimento;
- Após o recebimento da solicitação, essa será enviada à coordenação do curso para avaliação pelo coordenador do curso/área, que emitirá parecer deferindo ou não a solicitação;
- Em caso de deferimento o aluno será matriculado conforme as instruções da coordenação do curso e no turno ofertado pelo curso;
- O interessado deverá acompanhar no sistema acadêmico a efetivação da sua solicitação.

Nome do Aluno	
Número de matrícula	
Nome do curso de origem	
Marque a forma de curso pretendida	(____) Subsequente (____) Concomitante
E-mail do aluno	
Telefones de contato	

- ❖ O formulário deverá ser impresso e preenchido, assinado e enviado juntamente com a cópia do RG do aluno e histórico do ensino médio para o endereço eletrônico: **tecnico@pelotas.ifsul.edu.br**
- ❖ No caso de estudante menor de idade: Deverá ser enviada a cópia digitalizada do documento de identificação do responsável e do aluno;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_  
Cidade Dia Mês Ano

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL  
No caso de aluno menor de idade