



CEFET/RJ

**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA
COORDENADORIA DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO**

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE REINGRESSO 2019 /2º SEMESTRE

NOME: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE RESIDENCIAL:(____) _____ CELULAR: _____ Email: _____

IDENTIDADE: _____ ORGÃO EMISSOR: _____

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: _____

CURSO DE ORIGEM: _____

COEFICIENTE GERAL DE RENDIMENTO: _____

CURSO PRETENDIDO: _____

UNIDADE: _____

OBSERVAÇÃO: O candidato declara ter tomado conhecimento das Normas de Reingresso ,para os Cursos de Graduação presencial, contidas no Edital 005/2019 do CEFET/RJ, e que possui um coeficiente de rendimento geral cursado igual ao declarado na ficha de inscrição, conforme documentos em anexo e estando de acordo em submeter-se às normas do Edital.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2019.

(Assinatura do interessado, se maior de idade, ou do responsável)