



CEFET/RJ
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA
DIRETORIA DE ENSINO
COORDENADORIA DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO DE REINGRESSO 2016 / 2º SEMESTRE

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

CPF nº: _____ E-MAIL: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: (____) _____ CELULAR: _____

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: _____

CURSO DE ORIGEM: _____

CURSO PRETENDIDO: _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bacharelado em Ciências da Computação (Maracanã) | <input type="checkbox"/> Engenharia de controle e Automação(Maracanã) |
| <input type="checkbox"/> Engenharia Elétrica (Maracanã) | <input type="checkbox"/> Engenharia Eletrônica (Maracanã) |
| <input type="checkbox"/> Engenharia de Produção (Nova Iguaçu) | <input type="checkbox"/> Engenharia de Controle e Automação (Nova Iguaçu) |
| <input type="checkbox"/> Engenharia Mecânica (Nova Iguaçu) | <input type="checkbox"/> Licenciatura em Física (N.Friburgo) |

OBSERVAÇÃO: O candidato declara ter tomado conhecimento das Normas de Reingresso para os Cursos de Graduação do CEFET/RJ constantes no Edital nº010/2016 e estar de acordo em se submeter às mesmas.

Rio de Janeiro, de junho de 2016.

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