**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS**

**Campus São Gabriel da Cachoeira**

**REQUERIMENTO PARA O REGIME DE RESIDÊNCIA**

O abaixo assinado (a)......................................................... brasileiro (a), estado civil........................., natural de............................................... Estado......................................Nascido em / / residente no bairro......................................................à rua............................,nº......... Venho requerer a V.Sa. o meu ingresso no regime de RESIDÊNCIA, comprometendo-me seguir as normas deste IFE, conforme o Regimento interno do aluno em vigor.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Local

----------------------------------------------------------------------------------------

Coordenador Geral de Assistência ao Educando

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Aluno Assinatura do Responsável