



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Luzerna*

ANEXO I

REQUERIMENTO

Protocolo nº _____

Luzerna, _____ de _____ de 2015

Ilmo(a) Senhor(a)
Coordenador do Curso de _____
IFC– *Campus Luzerna*

Eu, _____, CPF nº _____,
RG nº _____, residente na Rua _____, nº _____,
Bairro _____, Cidade _____, CEP _____,
telefone _____, email _____, venho por meio deste,
solicitar _____ para o curso de
_____, _____ fase.

Nestes termos,
Pede Deferimento.

Assinatura do Requerente

Protocolo Nº _____ - INSCRIÇÃO PARA O EDITAL 012/2015

Modalidade de Ingresso/Curso/Fase: _____

Requerente _____

Data ____/____/____ Servidor responsável _____



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense
Campus Luzerna

Rua Vigário Frei João, 550 - Luzerna - SC
(49) 3523-4300
www.luzerna.ifc.edu.br