GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO CARLOS GOMES
INSTITUTO ESTADUAL CARLOS GOMES

REMATRÍCULA PARA ALUNOS MATRICULADOS EM 2018 E APROVADOS, REPROVADOS CONCLUINTES DO ANO LETIVO E COM MATRÍCULA TRANCADA

CRONOGRAMA GERAL DE REMATRÍCULA

Descrição	Período
Solicitação de isenção da taxa de matrícula	**28 e 29/01/2019**
Resultado do pedido da isenção da taxa de matrícula	**08/02/2019**
Matrícula para os alunos dos Cursos Livres	**12 a 15/02/2019**
Matrícula para os alunos dos Cursos Nível Básico **Programa A**	**12 a 13/02/2019**
Matrícula para os alunos dos Cursos Nível Básico **Programa B e C**	**14 a 15/02/2019**
Matrícula para os alunos do Nível Técnico	**18 e 19/02/2019**

DA TAXA DE MATRÍCULA

Todos os interessados em realizar a rematrícula deverão fazer o depósito identificado ou transferência direta da taxa anual em favor da FCG, no valor de **R$ 180,00**, **Agência 21**, **Conta Corrente n° 182.071-0**, do **Banco BANPARÁ**, salvo àqueles que tiveram pedidos de isenção deferidos.

DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA REMATRÍCULA:

- Cópia e original do Cadastro de Pessoa Física (CPF) do aluno;
- Cópia e original da Certidão de Nascimento ou de Casamento (se for o caso) do aluno;
- Cópia e original do Registro Geral (RG) do aluno;
- Cópia e original do Comprovante de residência atualizado;
- 2 (duas) fotos 3x4;
- Original Do Comprovante De Boleto Bancário Da Taxa De Matrícula;
- 1 (uma) pasta suspensa plástica transparente, com haste e grampo plástico.
- Ficha de matrícula devidamente preenchida, disponível no **Anexo IV** e o Termo de Confirmação de Matrícula, disponível no **Anexo V,** deste edital.

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
FUNDAÇÃO CARLOS GOMES
INSTITUTO ESTADUAL CARLOS GOMES

RECIBO:

FICHA DE MATRÍCULA
DADOS DO ALUNO
Nome:
Data de nascimento:
CPF:
Sexo:
Carteira de Identidade:
Data de Emissão:
Órgão Emissor:
Está matriculado na Rede de Ensino: ( ) Pública ( ) Privada
Escolaridade do candidato:
O candidato é Pessoa com Deficiência (PcD): ( ) Não ( ) Sim
DADOS DO RESPONSÁVEL
Mãe:
RG da Mãe:
CPF da Mãe:
Telefone da mãe:
Pai:
RG do Pai:
CPF do Pai:
Telefone do Pai:
Responsável legalmente outorgado:
RG do tutor:
CPF do tutor:
Telefone do tutor:
ENDEREÇO
Logradouro:
Bairro:
CEP:
Município:
DADOS DO CURSO
Curso:
Programa:
Turno:
Data:
Assinatura do Responsável:
Assinatura do Servidor: