



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO I

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE INSCRIÇÃO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO PARA OS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO DE 2015/2 – IFB – POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DO ENSINO MÉDIO – ENEM

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
NOME:	SEXO: ( ) M ( ) F
CPF:	RG:
TELEFONE: ( )	E-MAIL:

2. DADOS DA INSCRIÇÃO A SER CANCELADA/ALTERADA
CURSO:
EDIÇÃO DO ENEM:
TIPO DE VAGA:

3. ALTERAÇÃO SOLICITADA (INFORMAÇÃO CORRETA)
CURSO:
EDIÇÃO DO ENEM:
TIPO DE VAGA:

Documento anexado: ( ) cópia do RG/documento de identificação.

Brasília/DF, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Servidor do IFB responsável pelo recebimento  
(colocar o nome e o nº da matrícula do servidor)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou do representante

-----  
(Entregar ao Candidato/Solicitante)

ANEXO I

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE INSCRIÇÃO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO PARA OS CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO DE 2015/2 – IFB – POR MEIO DA NOTA DO EXAME NACIONAL DO ENSINO MÉDIO – ENEM

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
NOME:	CPF:

2. ALTERAÇÃO SOLICITADA (INFORMAÇÃO CORRETA)
CURSO:
EDIÇÃO DO ENEM:
TIPO DE VAGA:

Brasília/DF, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Servidor do IFB responsável pelo recebimento  
(colocar o nome e o nº da matrícula do servidor)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou do representante

