



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Reitoria  
Campus Avançado Lagoa da Confusão  
Gerência de Ensino

**EDITAL Nº 20/2023/LCO/REI/IFTO, DE 14 DE JULHO DE 2023**  
PROCESSO SELETIVO PARA TRANSFERÊNCIA EXTERNA, INTERNA,  
ADMISSÃO PARA PORTADOR DE TÍTULO E REINGRESSO PARA O CURSO  
SUPERIOR EM ENGENHARIA AGRÔNOMICA DO *CAMPUS* AVANÇADO LAGOA  
DA CONFUSÃO, DO IFTO - 2023/2

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO PARA REINGRESSO - 2023/2**

|                                              |                 |                            |                          |
|----------------------------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|
| *NOME COMPLETO (NÃO ABREVIAR): _____         |                 |                            |                          |
| _____                                        |                 |                            |                          |
| *CPF: _____                                  |                 | *RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ |                          |
| *FONE _____                                  | PARA _____      | CONTATO: _____             |                          |
| *E-MAIL _____                                | DE _____        | CONTATO: _____             |                          |
| *ENDEREÇO _____                              | COMPLETO: _____ |                            |                          |
| *CIDADE: _____                               | ESTADO: _____   |                            |                          |
| *CURSO _____                                 | DE _____        | ORIGEM: _____              |                          |
| *NÚMERO _____                                | DE _____        | MATRÍCULA _____            | DESLIGADA/EVADIDA: _____ |
| *SEMESTRE _____                              | DE _____        | DESLIGAMENTO/EVASÃO: _____ |                          |
| *DATA DE DESLIGAMENTO/EVASÃO: ____/____/____ |                 |                            |                          |
| *JUSTIFICATIVA _____                         | PARA _____      | SOLICITAR _____            | REINGRESSO: _____        |
| _____                                        |                 |                            |                          |
| _____                                        |                 |                            |                          |

SOLICITAÇÃO PARA REINGRESSO COM DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA  
SERÁ INDEFERIDA.

DECLARO ESTAR CIENTE E DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES EXPOSTAS  
PELO **EDITAL Nº 20/2023/LCO/REI/IFTO, DE 14 DE JULHO DE 2023.**

\*DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
\*ASSINATURA DO(A) REQUERENTE

Obs.: Os itens com \*(asterisco) têm preenchimento obrigatório.



Documento assinado eletronicamente por **Adriano Ribeiro da Silva, Diretor Substituto**, em 14/07/2023, às 15:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **2056159** e o código CRC **C47272F8**.

Rua 02, Quadra 5A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha  
Lagoa da Confusão/TO - CEP: 77.493-000  
E-mail: lagoadaconfusao@iftto.edu.br

**Referência:** Processo nº  
23235.014285/2023-11

SEI nº 2056159