



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
CAMPUS NATAL - ZONA NORTE

Rua Brusque, Conjunto Santa Catarina, 2926, Potengi, NATAL / RN, CEP 59112-490

Fone: (84) 4006-9505

EDITAL Nº 58/2023 - DG/ZN/RE/IFRN

20 de julho de 2023

RESULTADO PRELIMINAR

**VAGAS RELATIVAS AO EDITAL Nº. 54/2023-DG/ZN – TRANSFERÊNCIA
FACULTATIVA**

– 2º SEMESTRE DE 2023 –

O Diretor-Geral do Campus Natal-Zona Norte do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte – IFRN, usando das atribuições que lhe confere a portaria nº 310/2022-RE/IFRN, de 03/03/2022, publicada no Diário Oficial da União de 04/03/2022, torna público o resultado preliminar do Processo Seletivo para Transferência Facultativa, com ingresso no segundo semestre letivo de 2023, no âmbito deste *Campus*, conforme quadro a seguir:

RESULTADO PRELIMINAR DO PROCESSO DE TRANSFERÊNCIA FACULTATIVA					
PROCESSO	CANDIDATO(A)	CURSO	PERÍODO	TURNO	RESULTADO
*	-	-	-	-	-

*Não houve inscritos para transferência facultativa

DOS RECURSOS

Caberá recurso contra o resultado do processo seletivo unicamente no dia 21 de julho de 2023, até às 23h59, através de requerimento (em anexo) à Diretora Acadêmica ao qual o curso pretendido está vinculado, por meio da Secretaria Acadêmica, por e-mail através do endereço eletrônico seac.zn@ifrn.edu.br. O resultado dos recursos e o Resultado Final serão divulgados até o dia 26 de julho de 2023.

EDMILSON BARBALHO CAMPOS NETO

Diretor-Geral do Campus Natal - Zona Norte

Portaria nº 1.782-RE/IFRN, de 21/12/2020

REQUERIMENTO

DADOS DO REQUERENTE

Nome:
Matrícula:
Curso:
Turno:
Telefone:
E-mail:

Sr(a). Diretor(a) Acadêmico(a), venho requerer:

<input type="checkbox"/> Justificativa de Falta(s)	
Início: / /	Término: / /
Documento apresentado:	<input type="checkbox"/> Atestado Médico <input type="checkbox"/> Declaração de Trabalho

<input type="checkbox"/> Reposição de Avaliação(ões)			
Data	Tipo	Disciplina	Professor(a)
/			
/			
/			

<input type="checkbox"/> Trancamento de Matrícula em 20__	<input type="checkbox"/> Cancelamento de Matrícula
Motivo:	

<input type="checkbox"/> Trancamento de Disciplina	<input type="checkbox"/> Matrícula em Disciplina
--	--

<input type="checkbox"/> Conflito de Horários nas Disciplinas:	
Dia(s):	Horário(s):

<input type="checkbox"/> Estudo Individualizado na Disciplina:
--

<input type="checkbox"/> Mudança de Curso	<input type="checkbox"/> Mudança de Turno
De(o):	Para:

<input type="checkbox"/> Transferência	
Do:	Para:
Curso origem:	Curso destino:

<input type="checkbox"/> Outros:

<input type="checkbox"/> Documento(s) Apresentado(s):

JUSTIFICATIVA / DESCRIÇÃO DO REQUERIMENTO:

Documento assinado eletronicamente por:

- **Edmilson Barbalho Campos Neto, DIRETOR(A) GERAL - CD0002 - DG/ZN**, em 20/07/2023 10:22:09.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 19/07/2023. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 585554

Código de Autenticação: db8af8f82d

