



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ – CAMPUS MARACANAÚ  
COORDENAÇÃO DE CONTROLE ACADÊMICO

## TERMO DE CIÊNCIA

**REINGRESSO 2020.2 ( )**

**REABERTURA 2020.2 ( )**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, RG  
\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, estou  
ciente da situação de Reabertura ou Reingresso ao Curso  
de \_\_\_\_\_ no  
semestre 2020.2, no IFCE – Campus Maracanaú.

Conforme o ROD, Art. 70. O IFCE concederá, EM OPORTUNIDADE ÚNICA, o direito de reingresso a estudantes que abandonaram o curso (...).

Desde já, ratifico minha solicitação e assumo o compromisso acima discriminado. Sem mais.

Maracanaú, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do aluno