



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO / TRANCAMENTO

| | |
|--------|------------------------|
| Nome: | Matrícula: |
| Curso: | Período de referência: |

Vem requerer à Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

| | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Cancelamento de Matrícula | <input type="radio"/> Trancamento |
| Justificativa e/ou observações: | |
| | |
| | |

[Cidade], ____ de _____ de _____ .

Assinatura do requerente

Fluxo administrativo/educacional:

| | | |
|---|---|----------------------|
| Coordenadoria Sociopedagógica (ou setor equivalente) | Entrevista realizada em ____/____/____. | Assinatura e carimbo |
| Biblioteca Livros | <input type="checkbox"/> Sem pendências. Data ____/____/____. <input type="checkbox"/> Livros com devolução para ____/____/____. <input type="checkbox"/> Outros: | Assinatura e carimbo |
| Coordenadoria de Apoio ao Ensino (ou setor equivalente) | <input type="checkbox"/> Sem pendências. Data ____/____/____. <input type="checkbox"/> Livros com devolução para ____/____/____. <input type="checkbox"/> Outros: | Assinatura e carimbo |

| | | |
|--|---|----------------------|
| Coordenadoria de Registros Acadêmicos (ou setor equivalente) | | |
| <input type="checkbox"/> Indeferido: Ciência do Requerente em ____/____/____. Assinatura. | | |
| <input type="checkbox"/> Deferido em ____/____/____. | | |
| Carteira Estudantil: | <input type="checkbox"/> Devolvida em ____/____/____ <input type="checkbox"/> Não retirou. <input type="checkbox"/> Outros: | Assinatura e carimbo |
| Documento(s) pendente(s) da matrícula: | <input type="checkbox"/> Sem pendências. Data ____/____/____. <input type="checkbox"/> Pendência(s): <input type="checkbox"/> Entrega agendada para ____/____/____. | |
| Sistemas: | <input type="checkbox"/> Registro no Sistec em ____/____/____. <input type="checkbox"/> Registro no sistema acadêmico em ____/____/____. | |