



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL  
CAMPUS CAXIAS DO SUL



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
RIO GRANDE DO SUL  
Campus Caxias do Sul

COORDENADORIA DE REGISTROS ACADÊMICOS

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

### PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE DOCUMENTOS PARA ARQUIVO

PROTOCOLO Nº: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Servidor Responsável pelo Protocolo)

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no curso \_\_\_\_\_ sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, solicito o CANCELAMENTO DE MATRÍCULA no referido curso por motivos de:

- Dificuldade Financeira                       Problema de Saúde                       Mudança de Cidade  
 Mudança de turno de Trabalho                       Distância Escola/Casa                       Dificuldade com Transporte  
 Dificuldade de conciliação Trabalho/Curso                       Falta de Identificação/Adaptação com o Curso  
 Aprovação/Matrícula em outro curso/instituição não acumulável  
 Outro: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que ao cancelar a matrícula todos os atos acadêmicos tornam-se nulos e encerrados, tanto com o curso quanto com a instituição.

Nestes termos, peço deferimento.

Caxias do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável/aluno maior de idade

Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenadoria de Assistência Estudantil

Deferido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenadoria de Registros Acadêmicos

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Curso:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Desligamento:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Conclusão do Curso                        | <input type="checkbox"/> Desistência           |
| <input type="checkbox"/> Evasão                                    | <input type="checkbox"/> Falecimento           |
| <input type="checkbox"/> Perda da Vaga                             | <input type="checkbox"/> Transferência Externa |
| <input type="checkbox"/> Transferência Interna para o curso: _____ |  |

**Checklist – Desligamento**

[ ] Atestado de Vaga (Transferência Externa – Ensino Médio)

[ ] Declaração de “Nada Consta” na Biblioteca

[ ] Desligamento nos Sistemas Acadêmicos SIA e/ou SIGAA

[ ] Alteração nas Planilhas de Movimentação de Alunos

[ ] *E-mail* de comunicação ao Departamento de Ensino, à TI e ao responsável pelo **SISTEC**, aos professores e a CAE