

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
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. **Sendo aluno do ensino médio, declaro ter entregue os livros didáticos do corrente ano.**

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:

- Conclusão do Curso Desistência
- Evasão Falecimento
- Perda da Vaga Transferência Externa
- Transferência Interna para o curso: _____

Checklist – Desligamento

- [] Atestado de Vaga (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**.