



REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DA MATRÍCULA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
NOME COMPLETO:	
CURSO:	Ano de ingresso:
E-mail:	Telefone: ()

Solicito o Trancamento da Matrícula no período letivo de ____/____/____, conforme determina a Resolução nº 188/2010 do IFRS – Conselho Superior e a Organização Didática do IFRS.

Ciência dos Setores (o aluno verifica suas pendências junto aos setores)	
Assistência Estudantil Recebe auxílio? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Observação/Visto:	Biblioteca Há pendências? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Observação/Visto:
Erechim/RS, ____/____/____. _____ Assinatura do requerente	

Parecer Setor de Registros Escolares	
Resultado da análise do requerimento: () Deferido () Indeferido	
Obs.: _____	
Data: ____/____/____. _____ Responsável pela análise e registro	
*Registro no sistema e relatórios efetivado em ____/____/____.	

RENOVAÇÃO DO TRANCAMENTO			
Período letivo	Data	Assinatura do aluno	Resp. registro
____/____	____/____/____		
____/____	____/____/____		
____/____	____/____/____		
____/____	____/____/____		

REINGRESSO			
Período letivo	Data	Assinatura do aluno	Resp. registro
____/____	____/____/____		