



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
RIO GRANDE DO SUL  
Campus Ibirubá

## DIREÇÃO DE ENSINO

# SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA COM READMISSÃO E RENOVAÇÃO DE TRANCAMENTO

CURSOS SUPERIORES E SUBSEQUENTES

Poderá ser concedido o trancamento total da matrícula por, no máximo, 50% (cinquenta por cento) do tempo do curso, considerando períodos letivos consecutivos ou não. A solicitação de trancamento total da matrícula deverá ser renovada a cada período letivo, sendo que o estudante que não renová-la terá a mesma cancelada.

Para Diretoria de Ensino do *Campus Ibirubá* - IFRS

NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ Nº MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Requer **TRANCAMENTO** de matrícula para o ano/semestre: \_\_\_\_\_

### ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Recebe Auxílio:  Sim  Não  
Restitui as chaves:  Sim  Não

Observação/Visto: \_\_\_\_\_

### BIBLIOTECA

Há pendências:  Sim  Não

Observação/Visto: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do aluno ou responsável

DESPACHO DA COORDENAÇÃO DO CURSO:

( ) deferido ( ) indeferido

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DESPACHO DA DIREÇÃO DE ENSINO:

( ) deferido ( ) indeferido

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Coordenação do Curso

Direção de Ensino

## RENOVAÇÃO DE TRANCAMENTO

\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ano Sem

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

Assinatura do requerente

\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ano Sem

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

Assinatura do requerente

\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ano Sem

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

Assinatura do requerente