



**REQUERIMENTO  
CANCELAMENTO DE MATRÍCULA  
Para menores de 18 anos**

Eu \_\_\_\_\_, responsável  
pelo aluno (nome do aluno) \_\_\_\_\_  
Matriculado no Curso \_\_\_\_\_  
Número de matrícula: \_\_\_\_\_ Turma (ano) \_\_\_\_\_, cursando o \_\_\_\_\_  
ano/semestre.

Venho, por meio deste, requerer **CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**.

**Estou ciente de que a partir do cancelamento da matrícula, perderei o vínculo com o curso e com a Instituição, bem como o direito da minha condição de aluno regular. Esta solicitação é irrevogável e irretratável. Tenho conhecimento de possível existência de progressão parcial e suas implicações, conforme normas internas do IFRS.**

**Motivos da solicitação:**

-----  
-----  
-----

Obs.: Estudantes residentes e semi-residentes: apresentar a liberação dos setores através da **Ficha de Carimbos**, a ser retirada no Departamento de Assistência Estudantil – DAE.

**Biblioteca** ( ) Deferido / ( ) Indeferido

Ciente em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

**Assistência Estudantil (DAE)**

Ciente em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

Sertão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal

\*Preencher os seguintes dados **legivelmente**:

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

----- Destacar e entregar para o solicitante -----



**Comprovante de requerimento de cancelamento de matrícula**

Protocolo CRA nº \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Servidor: \_\_\_\_\_