



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

Protocolo CRA Nº

REQUERIMENTO
TRANCAMENTO DE DISCIPLINA

Eu _____, acadêmico do Curso _____, turma _____, cursando o _____ semestre, venho, por meio deste, requerer **TRANCAMENTO DE DISCIPLINA**. Estou ciente de que devo efetivar este trancamento até a data estabelecida no Calendário Acadêmico.

Disciplina (Código)	Curso	Semestre

Sertão, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) requerente

*Preencher os seguintes dados legivelmente:

Telefone para contato: _____

E-mail para contato: _____