



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO / TRANCAMENTO

Nome:	Matrícula:
Curso:	Período de referência:

Vem requerer à Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

<input type="radio"/> Cancelamento de Matrícula	<input type="radio"/> Trancamento
Justificativa e/ou observações:	

Itaquaquecetuba, ____ de _____ de _____ .

Assinatura do requerente

Fluxo administrativo/educacional:

Coordenadoria Sociopedagógica (ou setor equivalente)	Entrevista realizada em ____/____/____.	Assinatura e carimbo
Biblioteca Livros	<input type="checkbox"/> Sem pendências. Data ____/____/____. <input type="checkbox"/> Livros com devolução para ____/____/____. <input type="checkbox"/> Outros:	Assinatura e carimbo
Coordenadoria de Apoio ao Ensino (ou setor equivalente)	<input type="checkbox"/> Sem pendências. Data ____/____/____. <input type="checkbox"/> Livros com devolução para ____/____/____. <input type="checkbox"/> Outros:	Assinatura e carimbo

Coordenadoria de Registros Acadêmicos (ou setor equivalente)	
<input type="checkbox"/> Indeferido: Ciência do Requerente em ____/____/____. Assinatura.	
<input type="checkbox"/> Deferido em ____/____/____.	
Carteira Estudantil:	<input type="checkbox"/> Devolvida em ____/____/____ <input type="checkbox"/> Não retirou. <input type="checkbox"/> Outros:
Documento(s) pendente(s) da matrícula:	<input type="checkbox"/> Sem pendências. Data ____/____/____. <input type="checkbox"/> Pendência(s): <input type="checkbox"/> Entrega agendada para ____/____/____.
Sistemas:	<input type="checkbox"/> Registro no Sistec em ____/____/____ . <input type="checkbox"/> Registro no sistema acadêmico em ____/____/____ .
Assinatura e carimbo	