



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:	
<p> </p> <p> </p>	

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 ____/____/_____
	Assinatura e carimbo
Sistemas:	<input type="checkbox"/> Registro no Sistec em ____/____/_____. <input type="checkbox"/> Registro no sistema acadêmico em ____/____/_____