



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Organização Didática Resolução nº 10/2021 - Capítulo VIII - Art. 377 e 378

Protocolo Registro Acadêmico nº _____

Nome, _____,
Matrícula _____, Curso _____,
e-mail _____, Fone: _____, regularmente
matriculado(a) no Instituto Federal Catarinense – Campus _____, venho requerer o
trancamento de matrícula para ano/semestre: _____, conforme abaixo:

Prazo para requer trancamento de matrícula voluntário: período previsto em calendário acadêmico

1. Trancamento de Matrícula Voluntário - Exceto Curso Técnico Integrado

Motivo:

Prazo para requer trancamento de matrícula compulsório: a qualquer época do ano nos seguintes casos:

2. Trancamento de Matrícula Compulsório - Todos os cursos - Anexar documento comprobatório do motivo selecionado abaixo:

- I. convocação para o serviço militar obrigatório;
- II. tratamento prolongado de saúde pessoal ou defamiliars em primeiro grau, quando não couber o exercício domiciliar especial;
- III. gravidez de alto risco ou problemas pós-parto;
- IV. se o estudante for representar o país em competições internacionais;
- V. se os pais, responsáveis, cônjuges ou o próprio estudante tiverem que se afastar do país a serviço,
- para participar de estudo ou trabalho em organizações internacionais ou para atividades junto ao governo de outros países;
- VI. atendimento educacional especializado.

Nestes termos, solicito deferimento.

Data, _____/_____/_____

Assinatura Aluno

Assinatura Responsável
(quanto aluno for menor de 18 anos)

Nota: Anexar declaração de nada consta de biblioteca.

O trancamento de matrícula somente tem validade de 1 (um) período letivo.