



CURSOS SUPERIORES
Requerimento de Trancamento da Matrícula

À Coordenação de Registros Escolares - CRE

Eu, _____ acadêmico(a) matrícula nº _____ regularmente matriculado(a) no curso _____ Turma _____ semestre _____ do ano letivo _____ do IFC/CC, tendo concluído o 1º período letivo (semestre) do curso, venho por meio deste, requerer o Trancamento da Matrícula no referido curso, pelo período máximo de até 4 (quatro) semestres, consecutivos ou não. Estou ciente de que ao solicitar o reingresso no curso devo me adaptar a matriz curricular vigente.

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:

Nestes termos, solicito deferimento,

Camboriú, ____ de ____ de ____

Assinatura do(a) acadêmico(a)

<u>Parecer da Biblioteca</u>
<input type="checkbox"/> Sem Impedimento <input type="checkbox"/> Com impedimento
Observações: _____ _____
Camboriú, ____/____/____ _____ (Assinatura e Carimbo)
<u>Ciência do Coordenador do Curso</u>
Camboriú, ____/____/____ _____ (Assinatura e Carimbo)
<u>Parecer da Coordenação de Registros Escolares</u>
<input type="checkbox"/> Sem Impedimento <input type="checkbox"/> Com impedimento
Observações: _____ _____
Camboriú, ____/____/____ _____ (Assinatura e Carimbo)