



INSTITUTO FEDI
CATARINENSE
Campus Camboriú

CURSOS SUPERIORES

Requerimento de Trancamento de Disciplina

À Coordenação de Registros Escolares - CRE

Eu, _____, matrícula nº _____ acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso _____ Turma _____ semestre _____ do ano letivo _____ do IFC/CC, venho pelo presente solicitar trancamento da disciplina _____, pelos motivos a seguir:

Nestes termos, solicito deferimento,

Camboriú, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) acadêmico(a)
(se maior de 18 anos)

Assinatura do Representante legal
(se menor de 18 anos)

Parecer do Coordenador do Curso

() Sem Impedimento () Com impedimento

Observações: _____

Camboriú, ____/____/____ _____

(Assinatura e Carimbo)

Coordenação de Registros Escolares

() Sem Impedimento () Com impedimento

Observações: _____

Camboriú, ____/____/____ _____

(Assinatura e Carimbo)