**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA DEPARTAMENTO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO

CAMPUS FLORIANÓPOLIS - CONTINENTE

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO** |
| Aluno: Matrícula: |
| Curso: | Módulo: | Turno: | Contato: |
| **DESCRIÇÃO** |
| ( ) AUTORIZAÇÃO ENTRADA TARDIA | ( ) REVISÃO DE AVALIAÇÃO / FALTA / VALIDAÇÃO |
| ( ) AUTORIZAÇÃO SAÍDA ANTECIPADA | ( ) TRANCAMENTO DE MATRÍCULA (MÓDULO) |
| ( ) AVALIAÇÃO (2ª CHAMADA) | ( ) TRANSFERÊNCIA INTERNA: MUDANÇA DE TURMA |
| ( ) CANCELAMENTO DE MATRÍCULA | ( ) TRANSFERÊNCIA INTERNA: MUDANÇA DE TURNO |
| ( ) CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM COMPONENTE CURRICULAR | ( ) AFASTAMENTO *Acidente, tratamento de sáude, licença maternidade, doença infectocontagiosa, de acordo c/ o Decreto Lei 1.044 de 21/10/69 e a Lei 6.202 de 14 /04/75. (anexar atestado médico)* |
| ( ) REINGRESSO |
| **JUSTIFICATIVA***(Descreva os motivos e condições que justifiquem o pedido, e se necessário, anexar os documentos comprobatórios.)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ***Nestes termos pede deferimento.*** |
|  Assinatura do Aluno (a) / Responsável ( ) Declaro que sou beneficiário do PAEVS - Programa de Atendimento ao Estudante em Vulnerabilidade Social |  Data: / /  |

**NÃO PREENCHA ABAIXO – PARA USO EXCLUSIVO DO IFSC**

|  |
| --- |
| **PARECER - BIBLIOTECA** |
| **O aluno não possui débitos na biblioteca.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo e Assinatura do Servidor (a) Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

%- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICAINSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINACAMPUS FLORIANÓPOLIS – CONTINENTE / REGISTRO ACADÊMICO |

**RECIBO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Válido somente com carimbo e assinatura do(a) servidor(a) que recebeu e autenticou os documentos)

Nome do(a) solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recebido em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Válido somente com carimbo e assinatura do(a) servidor(a) que recebeu e autenticou os documentos.

Resultado: [http://continente.ifsc.edu.br](http://continente.ifsc.edu.br/) – Ensino/Registro Acadêmico/Resultados de requerimentos

Email Registro Acadêmico: ra.cte@ifsc.edu.br

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer – Coordenador(a) / Professor (a)** | **( ) Deferido ( ) Indeferido** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  **/ /**  Assinatura do Coordenador(a) Data |

|  |  |
| --- | --- |
| **Novo Parecer (em caso de revisão)** | **( ) Deferido ( ) Indeferido** |
| **Justificativa do aluno (a)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………...… / /  Assinatura do Aluno (a) Data**Parecer do Coordenador (a) / Professor (a)**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… / /  Assinatura do Coordenador (a) / Professor (a) Data |

|  |  |
| --- | --- |
| **Parecer - Registro Acadêmico** | Atualizado no Sistema Acadêmico: / /  |
| Obs……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… / /  Assinatura do Servidor (a) Data |