



INSTITUTO FEDERAL
SANTA CATARINA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA
DEPARTAMENTO DE ENSINO, PÉQUISA E EXTENSÃO
CAMPUS GAROPABA

(Nº PASTA _____)

PROCOLO DE REQUERIMENTOS Nº: _____		GAROPABA/SC ____/____/____.	
REQUERENTE (Aluno):		TELEFONE:	
E-MAIL:			
CURSO:		MÓDULO:	
N.	DESCRIÇÃO	N.	DESCRIÇÃO
01*	() TRANCAMENTO DE MATRÍCULA	08	() MATRÍCULA EM COMPONENTE CURRICULAR ISOLADO
02*	() CANCELAMENTO DE MATRÍCULA	09	() MATRÍCULA ESPECIAL EM COMPONENTE CURRICULAR
03*	() CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM COMPONENTE CURRICULAR	10	() ADAPTAÇÃO CURRICULAR
04	() REINGRESSO (trancado ou cancelado)	11	() VALIDAÇÃO DE UNIDADE CURRICULAR (RS)
05*	() TRANSFERÊNCIA EXTERNA/INTERNA	12	() EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO NOS ESTUDOS (EAE)
06	() TROCA DE TURMA	13	() AFASTAMENTO COM EXERCÍCIO DOMICILIAR
07	() TROCA DE TURNO	14	() PLANO DE ESTUDO DIFERENCIADO - PEDI
		15	() DECLARAÇÃO DIVERSA / OUTROS:
JUSTIFICATIVA			
(Descreva os motivos e condições que justifiquem o pedido, e se necessário, anexar os documentos comprobatórios)			
NESTES TERMOS PEDE DEFERIMENTO			
_____ Assinatura do Aluno/Responsável <input type="checkbox"/> Declaro que sou beneficiário do PAEVS - Programa de Atendimento ao Estudante em Vulnerabilidade Social		_____ Assinatura do Servidor	

NÃO PREENCHA ABAIXO – PARA USO EXCLUSIVO DO IFSC

Parecer – Coordenadoria Pedagógica	() NA	Parecer – Coord. de Curso / Professor(a)	() NA
() Deferido () Indeferido		() Deferido () Indeferido	
_____ / _____ / _____			
Assinatura do Servidor	Data		
*Parecer – Biblioteca	() NA		
() Deferido () Indeferido			
_____ / _____ / _____			
Assinatura do Servidor	Data		
Parecer – Registro Acadêmico	() NA		
() Deferido () Indeferido			
_____ / _____ / _____			
Assinatura do Servidor	Data	Assinatura do Servidor	
		Data: _____ / _____ / _____	



	PROCOLO DE REQUERIMENTO Nº _____ / _____	(Carimbo / Assinatura)
	DATA DA SOLICITAÇÃO: _____ / _____ / _____	
	RECEBIDO POR: _____	