SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ

CAMPUS LARANJAL DO JARI

REGISTRO ESCOLAR E ACADÊMICO

|  |  |
| --- | --- |
| **Protocolo nº \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_**  |  **( )** Declaração de nada consta da Biblioteca anexada |

# REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na forma **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  na turma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sabendo que:

* O trancamento é um direito de suspender temporariamente minhas atividades escolares/acadêmicas;
* O trancamento de matrícula é solicitável somente após a conclusão com êxito do primeiro período do Curso.
* Uma vez transcorrido o período de integralização, perderei o direito ao retorno às aulas neste curso, somente podendo retornar ao IF, mediante aprovação em novo processo seletivo.
* Venho respeitosamente por meio deste, **solicitar o trancamento de minha matrícula** perante esta Instituição de Ensino, pelo motivo de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que neste momento me impedem de prosseguir com os estudos.

**Ano/semestre do trancamento: \_\_\_\_\_ Período letivo do trancamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nestes termos, peço deferimento.

Laranjal do Jari, Ap \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura por extenso aluno (a) ou Responsável

 **RESULTADO DA AVALIAÇÃO**

( ) Deferido ( ) Indeferido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**Justificativa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e carimbo**

Campus Laranjal do Jari: Rua Nilo Peçanha, nº 1.263 – Bairro Cajari. CEP: 68.920-000

Email: dirgeral\_laranjal@ifap.edu.br

Telefone: (96) 99181-2165