

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS CUBATÃO

Cancelamento - Trancamento - Transferência

NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)

CURSO

TURMA

PRONTUÁRIO

TELEFONE

_____ - _____

E-mail para contato:

Vem requerer: Cancelamento ou Trancamento ou Transferência de Matrícula

1. Por que escolheu este curso? _____

2. Teve grande dificuldade em alguma disciplina?

Não Sim Qual área? Exatas Humanas Tecnológicas

3. Ficou alguma vez em DP? Se sim, qual(is) disciplina(s)?

Não Sim Disciplinas: _____

4. Conhece o Programa de Assistência Estudantil?

Não Sim Foi contemplado pelo PAE em outros semestres/anos? Não Sim

5. Está recebendo algum benefício através do PAE?

Não Sim Qual? Alimentação R\$ _____ Creche R\$ _____ Outro R\$ _____
 Transporte R\$ _____ Moradia R\$ _____

6. Qual o motivo do trancamento/cancelamento? _____

Estou ciente que o trancamento da matrícula dá-se por período correspondente a um ciclo letivo (um ano para cursos anuais, e um semestre para cursos semestrais), desejando manter o vínculo com esta Instituição, devo comparecer (pessoalmente ou nomear um representante por procuração com firma reconhecida) e realizar rematricula obedecendo o calendário divulgado pela Direção Geral deste Campus. O não comparecimento implicará no cancelamento definitivo da minha matrícula.

Estou ciente que conforme a Instrução Normativa nº 001 de 05/01/2016, os auxílios recebidos após a data do trancamento serão considerados "indevidos" e, por este motivo, deverão ser ressarcidos através de "Guia de Recolhimento da União - GRU". O não ressarcimento destes valores implicará na instauração de processo administrativo.

PROTOCOLO

Cubatão, _____ - _____ - 20____

(assinatura)

ASSUNTO

Cancelamento de Matrícula Trancamento de Matrícula Transferência de Matrícula

NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)

CURSO

TURMA

PRONTUÁRIO

_____ - _____

PROTOCOLO

