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

Cancelamento - Transferência

NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)		1 1 1	1 1		ı	1 1	ı	1 1
CURSO TURMA PRONTUÁRIO		TEL	FFONE					
CURSO TURMA PRONTUÁRIO			EFONE 		1		ı	1 1
E-mail para contato:							<u> </u>	
Vem requerer: Cancelamento ou Trancamento	to ou T	ransferê	ncia de	Matríci	ula			
1. Por que escolheu este curso?	.o ou1	ialisiele	iicia ue	Matric	uia			
1.1 of que escolleu este curso:								
2. Teve grande dificuldade em alguma disciplina? Não Sim Qual área? Exatas Humanas 3. Ficou alguma vez em DP? Se sim, qual(is) disciplina(s)? Não Sim Disciplinas:	Tecnológio	cas						
4. Conhece o Programa de Assistência Estudantil?								
Não Sim Foi contemplado pelo PAE em outros sem	estres/anns?	Não	o Si	m				
5. Está recebendo algum benefício através do PAE?			,0,					
Não Sim Qual? Alimentação R\$	Creche	R\$			Ou	utro F	₹\$	
Transporte R\$	Moradia	a R\$						
6. Qual o motivo do trancamento/cancelamento?								
Estou ciente que o trancamento da matrícula dá-se por pour cursos anuais, e um semestre para cursos semestrais), o comparecer (pessoalmente ou nomear um represente por pobedecendo o calendário divulgado pela Direção Geral cancelamento definitivo da minha matrícula. Estou ciente que conforme a Instrução Normativa nº 001	desejando ma procuração cor deste Campo de 05/01/20	miter o v m firma i us. O n 16, os a	rínculo reconhe ão con uxílios	com es cida) e npareci recebio	sta In reali mento dos a	zar ro zar ro o imp	ição, emat plica a da	devo trícula irá no ata do
trancamento serão considerados "indevidos" e, por este Recolhimento da União - GRU". O não ressarcimento administrativo.								
PROTOCOLO	Cuba	atão, [natura)	- 2	0	<u> </u>]
ASSUNTO								
Cancelamento de Matrícula Trancamento de Matrícu	ulaTran	sferênci	a de Ma	ıtrícula				
NOME COMPLETO DO(A) ALUNO(A)								
			PROTOCOL	0				
CURSO TURMA PRONTUÁRIO								
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE IFSP - CAMPUS CUBATÃO	SÃO PAULO							

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

Cancelamento - Trancamento - Transferência

Atualização cadastral

Endereço atual (completo - Rua/Av.; Bairro; Cidade; Estado e CEP)							
Telefones para contato (será utilizado somente para recados)							
Nome da pessoa que atende neste número:							
Nome da pessoa que atende neste número:							
Para uso da CRE - Secretaria							
Cancelamento de Matrícula/ Trancamento de Matrícula/ Transferência de Matrícula							
Deferido nos termos do art ou Indeferido por da organização didática vigente.							
Data e assinatura:							
Regularizações nos sistemas							
Nambei em 2 0 pc	or:						
Histórico emitido em 20 po	r:						