



INSTITUTO FEDERAL
SANTA CATARINA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA
CAMPUS SÃO JOSÉ
ENGENHARIA DE TELECOMUNICAÇÕES

Cancelamento de matrícula (desistência do curso)

CURSO: Engenharia de Telecomunicações

ALUNO: _____

NÚMERO DE MATRÍCULA: _____

CPF: _____

E-mail: _____

Requeiro o cancelamento da matrícula (desistência do curso) pelo motivo:

- Aprovado em novo concurso vestibular do IFSC
 - No mesmo curso
 - Em outro curso _____

- Aprovado em novo concurso vestibular em outra IES pública.
 - No mesmo curso
 - Em outro curso _____

- Aprovado em novo concurso vestibular em outra IES
 - No mesmo curso
 - Em outro curso _____

- Incompatibilidade com o curso
 - Quanto ao turno
 - Quanto ao currículo

- Outros motivos

ANEXAR:

- Declaração de quitação com a biblioteca

RECEBI OS DOCUMENTOS ESCOLARES:

- Histórico escolar
- Ementas das disciplinas
- Não concluí nenhuma disciplina no curso

Ass: _____ Data: ____/____/____
Aluno(a) ou representante legal

Imprima este formulário em frente e verso, assine abaixo e entregue na secretária da GEDEN.

Recebido: _____

Data: ____/____/____

Análise da secretaria

- () O aluno anexou o comprovante de quitação da biblioteca.
- () O aluno recebeu os documentos escolares que tem direito.

Ass: _____ Data: ____/____/____

Secretário(a)

Análise final da coordenadoria do curso

- () Cancelamento foi deferido

Ass: _____ Data: ____/____/____

Coordenador(a) do curso

Encaminhamentos

O cancelamento da matrícula do aluno acima foi registrado no sistema acadêmico ISAAC em
____/____/____ por _____

Ass: _____ Data: ____/____/____

Secretário(a)