



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus Sabará

INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS SABARÁ

PROTOCOLO

Nº do Requerimento: _____

Data: ____/____/____

RCA: _____

DESISTÊNCIA DE CURSO / TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Nome: _____ R.A: _____

Telefone: () _____ E-mail (legível): _____

Curso: _____ Ano de ingresso: _____

01. () Desistência de Curso

02. () Trancamento de Matrícula: _____

DECLARAÇÃO DE NADA CONSTA

BIBLIOTECA: o(a) aluno(a) () apresenta () não apresenta pendências junto à **Biblioteca**.

Data: ____/____/____. Assinatura: _____

EXTENSÃO: o (a) aluno(a) () apresenta () não apresenta pendências junto ao **Setor de Extensão**.

Data: ____/____/____. Assinatura: _____

PESQUISA: o (a) aluno(a), () apresenta () não apresenta pendências junto ao **Setor de Pesquisa**.

Data: ____/____/____. Assinatura: _____

ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL: o (a) aluno(a) () apresenta () não apresenta pendências junto à **Assistência Estudantil**.

Data: ____/____/____. Assinatura: _____

COORDENAÇÃO DO CURSO

REQUERIMENTO: () Deferido () Indeferido

Observação: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Sabará, ____/____/____

Assinatura do Aluno/Responsável



INSTITUTO FEDERAL
MINAS GERAIS
Campus Sabará

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO,
CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS.
CAMPUS SABARÁ

Nº do Requerimento: _____

Data: ____/____/____

RCA: _____

Nome: _____

Assunto: Desistência de curso / Trancamento de Matrícula

É responsabilidade do discente acompanhar o resultado