



Protocolo nº _____/_____/_____

Data _____/_____/_____

DESTRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Aluno:
Curso:	Série:
Fone:
Email:

Solicito o destrancamento de matrícula no curso acima indicado, para o presente ano letivo.

Paranavaí-PR, _____/_____/_____

Assinatura do aluno e/ou responsável

CORTAR

CORTAR

PROTOCOLO DE DESTRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Protocolo nº _____/_____/_____

Data _____/_____/_____

Aluno: Série:

Consulte o andamento de seu protocolo através do site: paranavai.ifpr.edu.br/protocolo

Setor de Protocolo





Protocolo nº _____/_____/_____

Data _____/_____/_____

FOLHA DE DESPACHO INTERNO

Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão, em ____/____/____:

- () Deferido
- () Indeferido

Despacho/Providências:

.....

.....

.....

Diretor(a) de Ensino, Pesquisa e Extensão

Coordenação de Curso, em ____/____/____:

- () Deferido
- () Indeferido

Despacho:

.....

.....

.....

Indique abaixo a grade e/ou os componentes curriculares nos quais o aluno deverá ser matriculado pela Secretaria Acadêmica do campus:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Coordenador(a) do Curso

