



PARA USO DO IFPR:

PROTOCOLO N° ____/____

DATA: ____/____/____

OBSERVAÇÕES: ATENDIMENTO REALIZADO POR: _____

**REQUERIMENTO DE
CANCELAMENTO DE MATRÍCULA**

NOME: _____	REG. ACADÊMICO (R.A.): _____
CURSO: _____	PERÍODO/TURMA: _____
TELEFONE RESIDENCIAL: _____	TELEFONE CELULAR: _____
EMAIL: _____	

Eu, acima identificado(a), REQUEIRO CANCELAMENTO DE MATRÍCULA pelo(s) motivo(s) de

Estou ciente que uma vez aceito o CANCELAMENTO DE MATRÍCULA, meu vínculo com o IFPR será cancelado. Sendo assim, pede deferimento.

Declaro que anexe a este pedido:

() AUSÊNCIA DE DÉBITOS NA BIBLIOTECA DO IFPR

Paranavaí, ____ de ____ de ____

Requerente ou Responsável

PARA USO DO IFPR:

COORDENAÇÃO DE CURSO E SEÇÃO PEDAGÓGICA:

Email enviado para ciência em: ____/____/____

SECRETARIA ACADÊMICA:

() DEFERIDO () INDEFERIDO

INSTRUÇÕES:

- 1 NÃO SERÃO ACEITOS PEDIDOS DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA DE CURSOS TÉCNICOS DE NÍVEL MÉDIO NA FORMA INTEGRADA, EXCETO PROEJA.
- 2 ESTE REQUERIMENTO DEVERÁ SER GUARDADO NA PASTA INDIVIDUAL DO ALUNO.

CORTAR.....CORTAR

PROTOCOLO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Protocolo n° ____/____ Data ____/____/____

Aluno:Série/curso:

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

Setor de Protocolo