



PARA USO DO IFPR:

PROTOCOLO N° ____/____/____

DATA: ____/____/____

OBSERVAÇÕES: ATENDIMENTO REALIZADO POR: _____

**REQUERIMENTO DE
TRANCAMENTO DE CURSO**

NOME: _____ REG. ACADÊMICO (R.A.): _____

CURSO: _____ PERÍODO/TURMA: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: _____ TELEFONE CELULAR: _____

EMAIL: _____

Eu, acima identificado(a), REQUEIRO TRANCAMENTO DE CURSO pelo(s) motivo(s) de

Declaro estar ciente de que é de minha responsabilidade acompanhar os prazos estipulados em calendário acadêmico para efetivação de matrícula e que o destrancamento não realizado após transcorrido o prazo máximo acarretará no abandono de curso.

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 para ciência enviado em: ____/____/____

SECRETARIA ACADÊMICA:

() DEFERIDO () INDEFERIDO

INSTRUÇÕES:

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

CORTAR.....CORTAR

PROTOCOLO DE TRANCAMENTO DE CURSO

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

Aluno:Série/curso:

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

Setor de Protocolo