



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE
CAMPUS PELOTAS
DEPARTAMENTO DE REGISTROS ACADÊMICOS

Solicitação de Retorno de Trancamento

Nº da pasta

Preenchimento exclusivo do DERA

ATENÇÃO - Instruções

- Essa solicitação deverá ser preenchida pelo aluno ou seu representante legal, acompanhada da documentação comprobatória;
- **ATENÇÃO - Alunos menores de idade:** o formulário deverá ser assinado pelo responsável legal;
- Após recebimento e aceite do requerimento, a reabertura de matrícula do estudante será realizada diretamente pelo Departamento de Registros Acadêmicos- DERA, a reabertura será feita até o início do semestre letivo;
- O interessado deverá acompanhar no sistema acadêmico a efetivação da sua solicitação;
- Quando reabrir a matrícula, o estudante estará sujeito às mudanças curriculares ocorridas durante seu afastamento do curso.

DADOS DO SOLICITANTE

Nome do Aluno	
Número de matrícula a ser destrancada	
Nome do curso	
E-mail do aluno	Telefones:

- ❖ O formulário deverá ser impresso e preenchido, assinado e enviado juntamente com a cópia do RG do aluno para o endereço eletrônico:
- ❖
 - Cursos Técnicos enviar para: **pl-tecnico@ifsul.edu.br**
 - Cursos de Graduação enviar para: **pl-superior@ifsul.edu.br**
- ❖ No caso de estudante menor de idade:
 - Deverá ser enviada a cópia do RG do responsável e do aluno;

_____, _____ de _____ de 202____
Cidade Dia Mês Ano

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
No caso de aluno menor de idade