



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 para semestre 2020/1 - A ser desenvolvido em 2021/1

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;
- Para os trancamentos que foram realizados de acordo com o CAPÍTULO XI- DO TRANCAMENTO DE MATRÍCULA, Art. 78 há garantia de vaga. Após recebimento e aceite do requerimento, a reabertura de matrícula do estudante será realizada diretamente pelo Departamento de Registros Acadêmicos- DERA;
- Para os trancamentos que foram realizados sem direito (não apresentação de documentos comprobatórios) a tramitação ocorrerá da seguinte maneira: O DERA - envia a solicitação para análise do coordenador do respectivo do curso/área. As Coordenações de curso - analisam e emitem parecer deferindo ou não a solicitação. O DERA - recebe o parecer das coordenações e efetiva no sistema acadêmico as solicitações deferidas e registra as solicitações indeferidas;
- A reabertura de matrícula será efetivada para o semestre letivo 2020/1 – A ser cumprido/desenvolvido em 2021/1.
- 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: **tecnico@pelotas.ifsul.edu.br**
 - Cursos de Graduação enviar para: **superior_pedidos@pelotas.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