



**INSTITUTO FEDERAL**

Paraná

Campus Pitanga



Ministério da Educação

## SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado (a) no curso \_\_\_\_\_, sob o número \_\_\_\_\_, solicito o TRANCAMENTO DE MATRÍCULA no referido curso, pelos motivos de:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Declaro estar ciente dos prazos previstos na Resolução 55/2011 CONSUP/IFPR.  
 Recolhi junto a Biblioteca a declaração de NADA CONSTA.

Pitanga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
Assinatura responsável (quando menor)

### USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DE CURSO

#### DESPACHO DA COORDENAÇÃO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nome do Coordenador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador

Pitanga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.