



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
CAMPUS POUSO ALEGRE

Atenção: É responsabilidade do aluno o preenchimento tanto do requerimento, quanto do comprovante de entrega.

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

À Secretaria de Registro Escolares

Eu _____, RG nº _____, venho por intermédio deste, solicitar o cancelamento da matrícula efetuada por mim perante esta Instituição de Ensino no Curso de _____, ano de ingresso _____.

Declaro ainda nada mais reclamar a partir desta data.

Pouso Alegre, ____ de _____ de _____.

Assinatura (Aluno ou responsável)

ATENÇÃO: Para cancelar a matrícula é necessário devolver a carteirinha de estudante, apresentar o comprovante de quitação com a biblioteca e, no caso dos alunos do ensino médio, devolver os livros didáticos no Setor de Assistência ao Educando.

✂.....
Atenção: Este comprovante deve ser preenchido pelo aluno e não pode conter rasuras, exceto as observações feitas e assinadas pelos servidores da secretaria.

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Aluno: _____

Curso: _____ Turma: _____

Campo a ser preenchido pelo servidor da Secretaria

Recebido em: ____/____/____

Carimbo e assinatura: