

**PARA USO DO IFPR:**

**PROTOCOLO Nº** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_ ATENDIMENTO REALIZADO POR: \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO (VOLUNTÁRIO)

NOME: \_\_\_\_\_ REG. ACADÊMICO (R.A.): \_\_\_\_\_

R. G.: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ PERÍODO/TURMA: \_\_\_\_\_

TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ TELEFONE CELULAR: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Eu, acima identificado, REQUEIRO CANCELAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO pelo(s) motivo(s) de

Estou ciente que uma vez aceito o CANCELAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO, meu vínculo com o IFPR será cancelado. Sendo assim, pede deferimento.

Declaro que anexeï a este pedido:

( ) AUSÊNCIA DE DÉBITOS NA BIBLIOTECA DO IFPR.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Requerente ou Responsável

**PARA USO DO IFPR:**

**COORDENAÇÃO DE CURSO:**

CIENTE EM

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

CARIMBO E ASSINATURA

**SECRETARIA ACADÊMICA:**

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

MOTIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CARIMBO E ASSINATURA

### INSTRUÇÕES:

1. NÃO SERÃO ACEITOS PEDIDOS DE CANCELAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO DE CURSOS TÉCNICOS DE NÍVEL MÉDIO NA FORMA INTEGRADA, EXCETO PROEJA.
2. ESTE REQUERIMENTO DEVERÁ SER GUARDADO NA PASTA INDIVIDUAL DO ALUNO.