



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

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_, venho perante esse Setor, requerer o cancelamento da matrícula efetuada por mim perante esta Instituição de Ensino no Curso de \_\_\_\_\_, ano de ingresso \_\_\_\_\_, conforme motivos expostos abaixo.

\* Declaro nada mais ter a reclamar a partir desta data.

Motivo(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pouso Alegre - MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

**Parecer da Biblioteca (o discente deve procurar a Biblioteca do Campus antes de entregar o requerimento):**

(  ) Apto      (  ) Não apto

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) da Biblioteca que conferiu se há pendências em nome do aluno

**ATENÇÃO:** Para cancelar a matrícula é necessário devolver a carteirinha de estudante, apresentar o parecer assinado de quitação com a biblioteca e, no caso dos alunos dos cursos integrados, devolver os livros didáticos.

\_\_\_\_\_  
(destacar)

## COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Solicitante: \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Declaramos que o requerimento e os documentos necessários foram entregues pelo discente na SRA.

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) que recebeu e conferiu o documento