



INSTITUTO FEDERAL
Catarinense
Campus Concórdia

CANCELAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____, regularmente matriculado(a) no Instituto Federal Catarinense – *campus Concórdia*/SC, ingressante no ano de _____, venho através deste solicitar o cancelamento da minha matrícula no curso superior de _____.

MOTIVO DO CANCELAMENTO:

- ☐ Incompatibilidade de horários;
- ☐ Notas baixas /reprovação;
- ☐ Não se identificou com o curso;
- ☐ Problemas de saúde;
- ☐ Mudança de endereço;
- ☐ Problemas familiares;
- ☐ Outros motivos:

Por ser verdade, e para que produza os efeitos a que se destina, assino o presente termo.

Acadêmico (a)

Responsável Legal (quando menor)

Concórdia /SC, ____/____/____.

Negativa de débitos com a Biblioteca	
Carimbo e Assinatura da Biblioteca	
Deferimento da Coordenação do Curso	Ciência da RACI, para arquivamento
Carimbo e Assinatura	Carimbo e Assinatura