****

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA MATRÍCULA EM PENDÊNCIA** |
| HORÁRIO DAS AULAS / LISTA DOS PROFESSORES:http://www.continente.ifsc.edu.br/ >> Horário das Aulas |
| PRÉ REQUISITOS E PROJETOS PEDAGÓGICOS:http://www.continente.ifsc.edu.br/ em: Ensino >> Projetos Pedagógicos dos Cursos (PPC) |
| ALUNO: |
| TELEFONE: EMAIL: |
| N. DE MATRÍCULA: ANO DE INGRESSO: |
| ( ) CURSO TÉCNICO EM: |
| ( ) CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM: |

|  |
| --- |
| **PARECER DO COORDENADOR** |
| COMPONENTE CURRICULAR (Disciplina) | DEFERIMENTO | PARECER |
| SIM | NÃO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno (a) Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Coordenador (a) Data |

**Importante:** Após preencher o documento enviar digitalizado para o seguinte e-mail do Registro Acadêmico: ra.cte@ifsc.edu.br