MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS - *CAMPUS* PARINTINS
DEPARTAMENTO DE ENSINO
SETOR DE PROTOCOLO

PROTOCOLO Nº _____
DATA: _____/_____/_____
HORA: _____h_____min
ASS: _____
Servidor Responsável

REQUERIMENTO

Ao Departamento/Coordenação/Setor: _____

NOME																						
ENDEREÇO																						
BAIRRO																						
TELEFONE												/										
E-MAIL																						
CURSO/HAB																						
MATRÍCULA																						
ANO/MÓDULO								TURNO														

	TRANSFERÊNCIA ESCOLAR (DEPEP)*
	CANCELAMENTO DE MATRICULA (DEPEP)*
	TRANCAMENTO **TOTAL** DE MATRICULA (DEPEP)*
	TRANCAMENTO **PARCIAL** DE MATRICULA (DEPEP)
	SOLICITAÇÃO DE VAGA (DEPEP)
	REABERTURA DE MATRÍCULA (DEPEP)
	APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (DEPEP)
	RENOVAÇÃO DE MATRÍCULA (DEPEP)
	INTEGRALIZAÇÃO DE CURSO (DEPEP)
	MATRÍCULA EM CARÁTER ESPECIAL (DEPEP)
	DISCIPLINA OPTATIVA (DEPEP / COORD. CURSO)
	ATIVIDADES COMPLEMENTARES (COORD. CURSO)
	MATRÍCULA DE DEPENDÊNCIA (COORD. CURSO)
DISCIPLINA (AS):	

	DIPLOMA ( ) **1ª VIA** – SEST* / ( ) **2ª VIA** – CRA
	HISTÓRICO ESCOLAR **FINAL** (**2ª VIA** – CRA)
	HISTÓRICO ESCOLAR **PARCIAL** (CRA)
	DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA (CRA)
	DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO (CRA)
	AVALIAÇÃO DE 2ª CHAMADA: (COORD. CURSO)
	PRESTAÇÃO DE CONTAS (COORD. CURSO)
	JUSTIFICATIVA DE FALTA (COORD. CURSO)*
	AJUSTE DE MATRICULA (COORD. CURSO)
	RELATÓRIO **PARCIAL** DE ESTÁGIO (SEST)
	RELATÓRIO **FINAL** DE ESTÁGIO (SEST)
	FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO (SEST)
	PROJETO (COORD. PESQUISA / EXTENÇÃO)
	OUTROS (ESPECIFICAR NO CAMPO JUSTIFICATIVA OU INFORMAÇÕES)

DOCUMENTO ANEXO		ATESTADO / LAUDO MÉDICO
		FORMULÁRIO DE NADA CONSTA
		OUTROS (ESPECIFICAR):

JUSTIFICATIVA OU INFORMAÇÕES:

***ALUNO MENOR DE IDADE NECESSITA DA ASSINATURA DO SEU RESPONSÁVEL LEGAL NO REQUERIMENTO PARA SOLICITAR TRANSFERÊNCIA, CANCELAMENTO, TRANCAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA e JUSTIFICATIVA DE FALTA; * SOLICITAÇÕES DE DIPLOMA, TRANSFERÊNCIA, TRANCAMENTO TOTAL E CANCELAMENTO DE MATRÍCULA É NECESSÁRIO ANEXAR O FORMULÁRIO DE NADA CONSTA, DISPONÍVEL NO SETOR DE PROTOCOLO OU NO *LINK* : http://www2.ifam.edu.br/campus/parintins/noticias/protocolo-documentos.1**

DATA _____/_____/_____ _____
REQUERENTE / RESPONSÁVEL*

A (o): _____

Despacho:_____
_____
_____
_____

Parintins-AM, _____/_____/_____ _____
Servidor Responsável

IFAM *campus* – Parintins
Estrada Odovaldo Novo, s/n – Parananema/Aninga – CEP. 69152-470 – Parintins/Amazonas
E-mail: protocolo.cpa@ifam.edu.br

INSTITUTO FEDERAL AMAZONAS