

# CRE - TÉCNICO

## REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA DISCIPLINAS OPTATIVAS

Ao IFSP - CAMPUS ARARAQUARA:

|                                                                                             |                                                                                |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nome do aluno (sem abreviaturas):                                                           |                                                                                | Prontuário:                                   |
| Data de nascimento:<br>____/____/____                                                       | RG:                                                                            | Naturalidade (Cidade e Estado de nascimento): |
| E-mail:                                                                                     |                                                                                | Tel.:                                         |
| Curso Técnico em:<br><input type="checkbox"/> Informática <input type="checkbox"/> Mecânica | Turno:<br><input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno | Turma:                                        |

Vem requerer cancelamento em disciplina optativa

- ( ) ESPANHOL BÁSICO
- ( ) ESPANHOL INTERMEDIÁRIO
- ( ) ESPANHOL AVANÇADO
- ( ) ESPORTES
- ( ) METODOLOGIA DE PESQUISA
- ( ) LIBRAS

Justificativa:

---

---

Araraquara, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

|                                                |       |                                 |
|------------------------------------------------|-------|---------------------------------|
| Protocolo:                                     | Data: | Ass. IFSP<br>Campus ARARAQUARA: |
| <div>Parecer do IFSP - Campus Araraquara</div> |       |                                 |

Assinar ciência somente após parecer do IFSP – Campus Araraquara.

Ciente em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_