



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA CATARINENSE – CAMPUS BLUMENAU

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DO CURSO

Eu, _____, n°
de matrícula _____, regularmente matriculado(a) nesta
Instituição, no Programa de Pós-Graduação em Educação Profissional e Tecnológica –
Campus Blumenau, em nível de Mestrado, venho, respeitosamente, solicitar o
TRANCAMENTO do curso a partir desta data nos termos abaixo:

Ano e semestre de ingresso no curso: _____/_____

Nome do Orientador: _____

Prazo requerido (meses): _____ (o limite é de 1 trancamento por no máximo 6 meses).

Mês de retorno: _____ (o aluno deverá solicitar formalmente na secretaria a
reabertura de matrícula).

Para fundamentar este pedido, anexo a carta com a justificativa e se pertinente, os
documentos comprobatórios dos itens citados na carta.

Nestes termos, peço deferimento.

Blumenau, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

*Obs.: A Comissão Acadêmica Local poderá deferir ou indeferir o seu pedido de trancamento. No
término do prazo, você deverá comparecer na secretaria para solicitar a reabertura de sua matrícula.*

Para uso da Comissão Acadêmica Local:

O pedido foi Deferido Indeferido
conforme reunião realizada em ____/____/____ e documentada em ata.

Cloves Alexandre de Castro
Coordenador do ProfEPT
IFC – *campus* Blumenau
Portaria n° 228/2021 de 12/02/2021



Rua Bernardino José de Oliveira, 81 – Badenfurt
CEP 89.070-270 – Blumenau, SC
(47) 3702-1700
<http://blumenau.ifc.edu.br>