

## Requerimentos do Registro e Controle Acadêmico

### IFMG - Campus Sabará - ERE

#### **Segunda chamada**

Prazo de solicitação: até 5 (cinco) dias úteis após o término do impedimento, mediante apresentação de atestado médico ou outro documento que justifique sua ausência.

O aluno deverá encaminhar o modelo texto abaixo, preenchendo com seus dados, para o endereço de e-mail [secretaria.sabara@ifmg.edu.br](mailto:secretaria.sabara@ifmg.edu.br)

É necessário anexa cópia do documento de identificação (com foto). Ex: identidade, CNH ou carteira de trabalho.

Eu, \_\_\_\_\_, R.A \_\_\_\_\_, Telefone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, venho por meio deste e-mail solicitar **trancamento da(s) disciplina(s):**

Nome da disciplina: \_\_\_\_\_ - Código: \_\_\_\_\_

Segue anexa a este e-mail a cópia do meu documento de identificação.

#### **Trancamento de Disciplina (cursos superiores)**

O aluno deverá encaminhar o modelo texto abaixo, preenchendo com seus dados, para o endereço de e-mail [secretaria.sabara@ifmg.edu.br](mailto:secretaria.sabara@ifmg.edu.br)

É necessário anexa cópia do documento de identificação (com foto). Ex: identidade, CNH ou carteira de trabalho.

Eu, \_\_\_\_\_, R.A \_\_\_\_\_, Telefone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, venho por meio deste e-mail solicitar **trancamento da(s) disciplina(s):**

Nome da disciplina: \_\_\_\_\_ - Código: \_\_\_\_\_

Segue anexa a este e-mail a cópia do meu documento de identificação.

#### **Trancamento de Semestre (cursos superiores)**

O aluno deverá encaminhar o modelo texto abaixo, preenchendo com seus dados, para o endereço de e-mail [secretaria.sabara@ifmg.edu.br](mailto:secretaria.sabara@ifmg.edu.br)

É necessário anexa cópia do documento de identificação (com foto). Ex: identidade, CNH ou carteira de trabalho.

Eu, \_\_\_\_\_, R.A \_\_\_\_\_, Telefone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, venho por meio deste e-mail solicitar o **Trancamento de Semestre do período letivo** \_\_\_\_\_.

Segue anexa a este e-mail a cópia do meu documento de identificação.

### **Desligamento do Curso**

O aluno deverá encaminhar o modelo texto abaixo, preenchendo com seus dados, para o endereço de e-mail [secretaria.sabara@ifmg.edu.br](mailto:secretaria.sabara@ifmg.edu.br)

É necessário anexa cópia do documento de identificação (com foto). Ex: identidade, CNH ou carteira de trabalho.

Eu, \_\_\_\_\_, R.A \_\_\_\_\_, Telefone ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_, venho por meio deste e-mail solicitar o **desligamento do curso**, tendo em vista que não desejo permanecer matriculado no IFMG Campus Sabará.

Segue anexa a este e-mail a cópia do meu documento de identificação.

**Registro e Controle Acadêmico – IFMG Campus Sabará**