



INSTITUTO FEDERAL
SANTA CATARINA

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA CATARINA
CAMPUS SÃO JOSÉ

REQUERIMENTO DE MATRICULA EM COMPONENTE CURRICULAR

CURSO: **Engenharia de Telecomunicações**

SEMESTRE: _____

MATRÍCULA: _____

NOME: _____

E-mail: _____

Telefone fixo/celular: _____

- () Este formulário é de **MATRICULA INICIAL**.
() Este formulário é de **AJUSTE DE MATRICULA**.
() **RETORNO DE TRANCAMENTO DE MATRICULA**.

1) Na tabela abaixo, selecione os componentes curriculares em que deseja se matricular no próximo semestre. Antes de efetuar a matrícula consulte as [tabelas de pré-requisitos](#).

ITEM	Componente curricular (carga horária)	ITEM	Componente curricular (carga horária)
1	_____	2	_____
3	_____	4	_____
5	_____	6	_____
7	_____	8	_____
9	_____	10	_____

2) Some a carga horária dos componentes curriculares e selecione o valor total. A carga horária deve respeitar carga horária mínima de 216 horas e máxima de 612 horas prevista no PPC do curso (versão 2015-2).

CARGA HORÁRIA TOTAL: _____

3) Verifique o horário dos componentes curriculares em <http://bit.ly/IFSC-SJ-Horarios> e preencha o seu quadro de horários para conferir se não há choque de horário.

Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira
7:30 – 9:20	_____	_____	_____	_____	_____
9:40 – 11:30	_____	_____	_____	_____	_____
13:30 – 15:20	_____	_____	_____	_____	_____
15:40 – 17:30	_____	_____	_____	_____	_____

Ass: _____ Data: ____/____/____

Aluno ou representante legal

ANÁLISE DA SECRETARIA DO DEPE

() Todos os pré-requisitos do curso foram respeitados.

Senão, indique os itens e os pré-requisitos do curso que não foram respeitados:

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pre-requisito 1										
Pre-requisito 2										

() A matrícula está fora do prazo.

() A carga horária mínima de 216 horas ou máxima de 612 horas não estão sendo respeitadas.

() A matrícula do aluno foi digitada no sistema ISAAC.

Ass: _____ Data: ____/____/____

Secretaria do DEPE

ANÁLISE DA COORDENADORIA DO CURSO

() A matrícula foi deferida em todos componentes curriculares.

() A matrícula não foi deferida no(s) item(s):

ITEM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Deferida										
Indeferida por falta vaga										
Indeferida por choque de horário										
Indeferida por pré-requisito										

Ass: _____ Data: ____/____/____

Coordenador(a) do curso