



Ministério da Educação  
Instituto Federal do Espírito Santo  
Campus Vila Velha

Eu, ,

matrícula , curso ,

requero:

Trancamento

Cancelamento

Justificativa:

Ou:

<input type="checkbox"/> <b>Mudança de campus*</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reopção de curso</b>
De: <input type="text"/>	De: <input type="text"/>
Para: <input type="text"/>	Para: <input type="text"/>

\*Obs: Para alunos em mudança de campus, é necessário apresentar nada consta do campus de origem.

**NADA CONSTA**

*Entregar junto a este formulário nada consta dos seguintes setores:*

Biblioteca: [biblioteca.vv@ifes.edu.br](mailto:biblioteca.vv@ifes.edu.br) ; 027 3149-0747

Setor de Estágio: [estagio.vv@ifes.edu.br](mailto:estagio.vv@ifes.edu.br) ; 027 3149 0798

Assistência Estudantil: [multidisciplinar.vv@ifes.edu.br](mailto:multidisciplinar.vv@ifes.edu.br) ; 027 3149-0714

Data da solicitação:

DD/MM/AAAA

**Atenção: Após preencher o formulário, salvar em PDF e encaminhar com os demais documentos digitalizados para [registro.vv@ifes.edu.br](mailto:registro.vv@ifes.edu.br).**