

TRANCAMENTO

À Coordenação de Registros Acadêmicos,

Eu, _____,
Telefone: _____ matriculado(a) no Curso de _____,
no _____ período, no turno _____, venho requerer o trancamento de minha matrícula neste estabelecimento de ensino, pelo seguinte motivo:

Este trancamento tem validade de 01 (um) semestre letivo. Declaro estar ciente que terei que fazer a rematrícula ou solicitar a renovação deste trancamento por igual período, obedecendo a data prevista no calendário acadêmico. Caso contrário, perderei o vínculo com a instituição.

Nestes termos, pede deferimento.

Santos Dumont-MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente / responsável

Coordenação de Registros Acadêmicos