



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

**Atenção:** É responsabilidade do aluno o preenchimento tanto do requerimento, quanto do comprovante de entrega.

À Seção de Registros Escolares

## REQUERIMENTO TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no \_\_\_\_\_ semestre/período do curso de \_\_\_\_\_, ano de ingresso \_\_\_\_\_, venho perante essa secretaria, requerer o **trancamento** de minha matrícula no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, tendo em vista os motivos abaixo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Já efetuou trancamento em outros períodos?  Sim  Não

Quantas vezes? \_\_\_\_\_. Período do último trancamento \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

Declaro estar ciente das consequências curriculares que poderão advir do meu pedido de trancamento de matrícula no referido curso.

E-mail para resposta: \_\_\_\_\_

Pouso Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do aluno ou responsável**

**Para uso da Secretaria:**

( ) Deferido ( ) Indeferido

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Por:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

**Atenção:** Este comprovante deve ser preenchido pelo aluno e não pode conter rasuras, exceto as observações feitas e assinadas pelos servidores da secretaria.

## COMPROVANTE DE RECEBIMENTO DE PEDIDO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Aluno: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Período de trancamento: (Selecione o semestre correspondente ao período a ser trancado e informe o ano)		
<input type="checkbox"/> 1º Semestre	<input type="checkbox"/> 2º Semestre	Ano: _____

Campos a serem preenchidos pelo servidor da Secretaria	
<p>O aluno deverá retornar às atividades acadêmicas (fazer a matrícula) ou realizar a renovação do trancamento no período de: _____/_____/____ a _____/_____/_____.</p> <p>De acordo com a Normativa Acadêmica, o trancamento da matrícula dar-se-á impreterivelmente pelo prazo máximo de _____ semestres, devendo o discente renovar a matrícula no prazo determinado. Caso o aluno não compareça à Secretaria neste prazo, ele perderá a vaga.</p>	<p>Recebido em: _____/_____/_____</p> <p>Carimbo e assinatura:</p>



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

Avenida Maria da Conceição Santos, 900 – Bairro Parque Real – 37560-260 - Pouso Alegre/MG  
Telefone: (35) 3427-6600 / E-mail: [secretaria.pousoalegre@ifsuldeminas.edu.br](mailto:secretaria.pousoalegre@ifsuldeminas.edu.br) / site: [www.poa.ifsuldeminas.edu.br](http://www.poa.ifsuldeminas.edu.br)