



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

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA (PADRÃO)

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no _____ semestre do curso de _____, ano de ingresso _____, venho perante esse Setor, requerer o trancamento de minha matrícula no período de _____ a _____, tendo em vista os motivos abaixo:

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

* Este requerimento **NÃO** é válido para trancamentos de matrícula referentes ao semestre letivo 1/2020.

* Declaro, ainda, estar ciente que deverei entrar em contato com o Setor de Registros Acadêmicos antes do término do período do trancamento de matrícula. O trancamento deve ser semestral, sendo obrigatório renovar a cada semestre, dentro do limite máximo de trancamentos permitidos.

* Declaro estar ciente de que a entrega deste requerimento não implica em aquisição de direito ao trancamento de matrícula, tendo em vista que o Setor de Registros Acadêmicos analisará a situação do discente.

Já efetuou trancamento em outros períodos? ___ SIM ___ NÃO

Quantas vezes? _____. Período do último trancamento: _____ a _____.

_____ . Pouso Alegre - MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

(destacar)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA (EXTEMPORÂNEO)

Solicitante: _____

Recebido em: ____/____/____

A entrega do requerimento de trancamento de matrícula não implica em aquisição de direito ao trancamento, tendo em vista que o Setor de Registros Acadêmicos analisará a situação do discente.

Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) que recebeu e conferiu os documentos