



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 POR DISCIPLINA (PADRÃO)

Eu, _____, CPF nº. _____, discente do curso de _____, ano de ingresso _____, venho perante esse Setor requerer o trancamento de matrícula da (s) seguinte (s) disciplina (s):

Disciplinas:	
01)	
02)	
03)	
04)	
05)	
06)	

OBSERVAÇÕES (Leia com Atenção):

- 1) O preenchimento incorreto do requerimento, por preenchimento incorreto entenda-se ausência total ou parcial das seguintes informações: nome, cpf, curso, ano de ingresso, data e assinatura do requerente, bem como abreviações ou incorreções no nome da disciplina solicitada em desacordo com o nome cadastrado na matriz curricular ou PPC do curso importarão no não recebimento do documento.
- 2) O presente formulário NÃO será válido para trancamentos de matrículas em disciplinas referentes ao período letivo 1/2020.
- 3) Somente serão analisados os pedidos encaminhados à secretaria dentro do período de trancamento previsto em Resolução, que trata das Normas Acadêmicas da Instituição.
- 4) Não serão deferidos pedidos de trancamento que fujam do que está estipulado em Resolução, que trata das Normas Acadêmicas da Instituição.

Pouso Alegre - MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

(destacar)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA POR DISCIPLINA (Extemporâneo)

Solicitante: _____

Recebido em: ____/____/____



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

Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) que recebeu e conferiu o documento