



REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu _____
estudante do curso, _____ matrícula _____,
turma _____, ano/semestre _____, solicito trancamento de matrícula.

Motivo: _____

_____.

OBS: O (a) estudante que requerer trancamento, se menor de 18 anos deverá ser representado(a) pelo(a) seu/sua responsável legal.

OBS 2: Anexar ao requerimento documento comprobatório, nos seguintes casos:

1. Declaração Militar;
2. Atestado médico em caso de, afastamento superior a 30 dias ou gestante.

Valparaíso de Goiás, ___/___/___.

Assinatura do (a) requerente/Responsável Legal