



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

À Seção de Registros Escolares

REQUERIMENTO TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no
____ semestre do curso de _____ na modalidade _____, ano
de ingresso _____, venho perante essa secretaria, 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.

E-mail para resposta: _____

Carmo de Minas, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno ou responsável

Para uso da Secretaria:

() Deferido () Indeferido

Em: ____/____/____

Por: _____