

## REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a)  
do curso \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_  
ano/semestre \_\_\_\_\_ telefone \_\_\_\_\_ requero dessa  
Instituição de Ensino o Trancamento de Matrícula por motivo de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Conforme Regulamento Acadêmico do Curso **afirmo ter ciência** que ao retornar as aulas estarei sujeito a cumprir as adaptações curriculares que ocorrerem durante o período de meu afastamento, inclusive alterações no currículo do curso.

Obs.: O(a) aluno(a) que **requerer trancamento** de matrícula **no 1º período** deverá anexar ao requerimento:

- 1 - Declaração de Incorporação nas Forças Armadas;
- 2 - Atestado médico com período de afastamento superior a 30 dias (decreto Lei nº 1.044/75); e
- 3 - Atestado médico em caso de gravidez (Lei nº 6.202/1.975).

Luziânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente ou Responsável