**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Ilmo(a) Sr(a). Coordenador(a)

Eu**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** registrado(a) sob a matrícula n.º **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, aluno(a) regular do Curso de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** vem, respeitosamente, requerer o trancamento de sua matrícula no período de **\_\_/\_\_/202\_** a \_\_\_**/\_\_/202\_.**

Justificativa:

**Conforme documentação anexa**

Nestes termos, pede deferimento.

xxxx, 29 de julho de 2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acadêmico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XXXXXXXXXXXXX

Orientador

|  |
| --- |
| Visto da Secretaria de Pós-GraduaçãoEm \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |