**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.

Pinhalzinho - SC, \_\_\_ de \_\_\_ de 202\_

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

Acadêmico

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

Orientador