



Nome completo \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

AspOf  Militar: \_\_\_\_\_

1º FUNDAMENTAL  1º PROF. \_\_\_\_\_  3º PROF. \_\_\_\_\_

2º FUNDAMENTAL  2º PROF. \_\_\_\_\_  TRANCADO \_\_\_\_\_

**Requer ao Magnífico Reitor**

Trancamento de Matrícula  a pedido no \_\_\_\_\_ período de \_\_\_\_\_ .

Desligamento de Matrícula  a pedido no \_\_\_\_\_ período de \_\_\_\_\_ .

Suspensão de Matrícula no \_\_\_\_\_ período de \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

CSF  BRAFITEC  MIT  TUHH  POLYTECHNIQUE  DLR

Local: \_\_\_\_\_

*(em caso de pedido de trancamento, anexar justificativa e em caso de suspensão de matrícula anexar justificativa e carta de aceite)*

**Requer ao Pró-Reitor de Graduação**

Matrícula em disciplina (s)  Extracurricular(es)  Eletiva(s): \_\_\_\_\_

*(Deverá constar parecer do professor)*

Cancelamento de matrícula em disciplina(s)  Extracurricular (es)  Eletiva(s) \_\_\_\_\_

Revisão de Prova (s) matéria (s): \_\_\_\_\_

*(anexar justificativa)*

Dispensa de Dependência: \_\_\_\_\_

Autorização para cursar DP com matrícula trancada: \_\_\_\_\_

Apoio Evento: \_\_\_\_\_

*(anexar parecer do Professor responsável)*

Outros: \_\_\_\_\_

**Requer a Chefe da Divisão de Assuntos Estudantis**

Renovação de Matrícula no \_\_\_\_\_ período de \_\_\_\_\_

Alteração de datas de Exame \_\_\_\_\_

*(anexar justificativa)*

Encaminhamento para Inspeção de Saúde: \_\_\_\_\_

Outros \_\_\_\_\_

*(anexar justificativa)*

**Requer ao Pró-Reitor de Administração**

Permanência no H8 com matrícula trancada no \_\_\_\_\_ período \_\_\_\_\_

*(anexar justificativa e plano de trabalho)*

Nestes termos, pede deferimento.

São José dos Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Arquivar

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

