



FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA TRANCAMENTO

EU, _____, brasileiro(a), inscrito no RG sob nº. _____ e CPF sob o nº. _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no ___ período, turno _____ do curso de _____ da Unidade Acadêmica da _____ da Autarquia de Ensino Superior de Garanhuns – AESGA, venho respeitosamente requerer matrícula trancamento por motivo(s) abaixo (s) justificado (s):

Declaro ter ciência que o prazo máximo de afastamento via trancamento é de até **04 semestres durante todo o período do curso de graduação**, e que o procedimento para retornar ao curso deve ser feito no setor de protocolo da AESGA, mediante pagamento de taxa de reabertura de matrícula, antes do término do prazo acima estabelecido, obedecendo as datas previamente divulgadas no Edital de Matrícula, no caso de retorno a esta IES, cabendo à Secretaria Acadêmica da AESGA **o cancelamento do registro de matrícula em caso de exceder o prazo de 04 semestres**. Estou ciente que ao retornar ao curso, serei submetido às normas e a matriz curricular vigentes do curso e da Instituição, no semestre de reingresso à AESGA.

Nestes termos, peço deferimento.

(assinatura do aluno)

Telefone p/ contato)

(e-mail)

(local e data)

Observação importante:

- 1 – Para efetivação da matrícula trancamento o aluno deverá ter pago o boleto referente a mensalidade de matrícula.
- 2 – Não realizar matrícula online
- 3 – Anexar a este formulário, o nada consta da biblioteca, e dá entrada no setor protocolo da AESGA.
- 4 – O pedido de trancamento só será analisado após o pagamento referente a taxa administrativa de R\$ 12,00.

SECRETARIA ACADÊMICA DA AESGA

_____/_____/_____.

OBS: _____
