**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Eu, , aluno(a) do curso de Escolher um item., matriculado(a) sob o nº  , sob o CPF nº  , portador da cédula de identidade n°  , venho requerer a este departamento o trancamento da matrícula por Escolher um item. semestre(s), conforme justificativa abaixo:



*Estou ciente de que o prazo máximo de trancamento de matrícula no referido curso é de quatro semestres.*

*Sob pena de ser considerado como aluno-abandono de curso,* ***declaro estar ciente*** *de que, ao final do tempo solicitado para o trancamento de matrícula, devo:*

*• matricular-me nas disciplinas do curso, dentro dos prazos estabelecidos pelo calendário acadêmico, para voltar a ser aluno regular; ou*

*• renovar este pedido de trancamento, caso ainda exista prazo para tal renovação.*

Atenciosamente,

Blumenau, Clique aqui para inserir uma data..

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

Assinatura do aluno

***\* Anexar:***

*Certidão negativa da Biblioteca Setorial de Blumenau e*

*Certidão negativa do Restaurante Universitário*