



## TRANCAMENTO DE MATRÍCULA CURSOS TÉCNICOS INTEGRADOS

(A partir do segundo período, exceto nas situações I, II e III descritas abaixo)

Aluno: \_\_\_\_\_

Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Solicito nos termos da **Resolução nº 22, de 26 de dezembro de 2011, Trancamento de Matrícula** pelo período abaixo especificado: ( ) 1 (um) período letivo; ( ) Prorrogação de trancamento por mais 1 (um) período letivo.

### Tipo de trancamento solicitado:

( ) Em período estabelecidas no Calendário Acadêmico institucional (sem a necessidade de apresentação de justificativa).

( ) A qualquer tempo, em razão de ( ) Convocação para o serviço militar; ( ) Tratamento de saúde prolongado, nos termos da Lei nº 1044/69; ( ) Discentes gestantes, nos termos da Lei nº 6.202/75 ou ( ) Mediante justificativa de relevância a ser analisada pela Coordenação Acadêmica. Campo para justificativa:

---

---

---

---

### TERMO DE CIÊNCIA

Declaro estar ciente de que ao retornar estarei sujeito a cumprir as adaptações curriculares que, por ventura, ocorram durante o período de meu afastamento, inclusive alterações no currículo do curso, nos termos da Resolução nº 22, de 26 de dezembro de 2011.

Declaro, ainda, ter ciência de que após o prazo concedido de trancamento da matrícula e em período estabelecido no calendário acadêmico da Instituição, deverei protocolar pedido de reabertura de matrícula, sob pena de perda do direito à vaga. Informamos que na ocorrência de extinção do curso de origem, a reabertura de matrícula poderá ser requerida em outra área, mediante a existência prazo legal para a conclusão do curso de origem, conforme previsto no projeto de curso aprovado pelo Conselho Superior.

Aparecida de Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura