



**INSTITUTO FEDERAL**

Goiás

Câmpus Valparaíso

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS

COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS E ESCOLARES – CÂMPUS VALPARAÍSO

## REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu \_\_\_\_\_  
estudante do curso, \_\_\_\_\_ matrícula \_\_\_\_\_,  
turma \_\_\_\_\_, ano/semestre \_\_\_\_\_, solicito trancamento de matrícula.

Motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBS: O (a) estudante que requerer trancamento, se menor de 18 anos deverá ser representado(a) pelo(a) seu/sua responsável legal.

OBS 2: Anexar ao requerimento documento comprobatório, nos seguintes casos:

1. Declaração Militar;
2. Atestado médico em caso de, afastamento superior a 30 dias ou gestante.

Valparaíso de Goiás, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) requerente/Responsável Legal