



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS BARRA DO GARÇAS
REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA
(Para estudantes menores de idade)

Eu, _____, inscrito no CPF
nº: _____, responsável legal pelo (a) aluno (a) _____
inscrito no CPF nº _____ com Matrícula nº: _____, regularmente matriculado (a)
no: _____ semestre do CST em Gestão Pública, *Campus* Barra do Garças, período letivo: ____/____, com o e-
mail _____ e o telefone () _____, solicito o
TRANCAMENTO DE MATRÍCULA nos seguintes componentes curriculares do curso nos quais estou
matriculado(a):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Outro: _____

Nesses termos, peço deferimento.

Barra do Garças-MT, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do (a) responsável legal pelo(a) aluno(a)

NADA CONSTA CAE	NADA CONSTA CPAE	NADA CONSTA SGDE
NADA CONSTA BIBLIOTECA	NADA CONSTA DAP	