



PEDIDO DE ANÁLISE DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA – ALUNOS MATRICULADOS

EU, _____, 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 o trancamento de matrícula por motivo(s) abaixo (s) justificado (s):

(Depois de transcorridos o prazo para trancamento, 66 dias a contar do primeiro dia letivo, conforme disposto no Edital de Matrícula e contrato celebrado, será obrigatório anexar documentação comprobatória da justificativa).

Declaro estar ciente que a análise do pedido de trancamento está condicionada ao pagamento de, no mínimo, 1/3 (um terço) do valor da semestralidade para os pedidos realizados dentro do prazo dos 66 dias letivos, desde que realize o pagamento da mensalidade referente ao mês vigente ao pedido e não possua débitos vencidos, de acordo com o contrato de prestação de serviços, para os pedidos realizados depois de transcorrido o prazo para trancamento, o aluno deverá estar em dia com o pagamento de suas mensalidades. Declaro ainda ter ciência que o **prazo máximo de afastamento após o trancamento é até 04 semestres durante todo o período do curso** de graduação, e que o procedimento para retornar ao curso deve ser feito no portal do aluno da AESGA, mediante requerimento de reabertura de matrícula e pagamento de taxa, antes do término do prazo acima estabelecido, obedecendo as datas previamente divulgadas no Edital de Matrícula. No caso de ultrapassar o prazo de trancamento, a Secretaria Acadêmica da AESGA registrará o ABANDONO de curso, desvinculando o aluno desta IES. Declaro ainda que 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.

Declaro ainda está ciente que este pedido de análise de trancamento, transcorrido o prazo estabelecido (66 dias), será apreciado pelo Conselho Administrativo da AESGA, devendo permanecer assistindo as aulas até o recebimento da resposta do pedido de análise, que será informado por e-mail, telefone ou notificação, ficando a critério da Secretária Acadêmica da AESGA esta decisão. Nestes termos, peço deferimento.

(Assinatura do aluno)

(Telefone p/ contato)

(e-mail)

(local e data)

Observação importante:

Ao requerer na área do aluno o pedido de matrícula trancamento, é obrigatório anexar este formulário e documentação comprobatória (quando necessário), no requerimento. O pagamento da taxa administrativa correspondente a 12,00 é obrigatória para análise do pedido. O discente não poderá ter taxas, multas ou mensalidades vencidas ou em aberto com a IES.

SECRETARIA ACADÊMICA DA AESGA

_____/_____/_____.

OBS.: _____
