|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** | | | | |
| **ALUNO(A)** | | | | | | |
| NOME DO ALUNO: | | | | | |
| TURMA: | | | PERÍODO: | Nº DE MATRÚCULA: | |
| JUSTIFICATIVA: | | | | | |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou ciente de que o trancamento de matrícula só é possível uma única vez no Curso de Administração Pública. Declaro, também, estar ciente de que perderei o direito à bolsa de estudos além das demais implicações previstas no art. 11 da Lei nº 15.304 de 11 de agosto de 2004 e no art. 35 do Regimento Interno da Escola de Governo Professor Paulo Neves de Carvalho. | | | | | |
| Belo Horizonte,\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO(A) ALUNO(A) | | | | | |
| **Comissão Especial** | | | | | | |
| PARECER: | | | | | |
| ASSINATURA: | | | ASSINATURA: | ASSINATURA: | |
| **Colegiado do Curso de Administração Pública** | | | | | | |
| DELIBERAÇÃO:  Indeferido.  Deferido, com perda do direito a continuar recebendo a bolsa de estudos.  Deferido, com manutenção do direito a continuar recebendo a bolsa de estudos. | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | DATA: |
| **Secretaria de Controle e Registro Acadêmico** | | | | | | |
| REGISTRO ACADÊMICO: | ASSINATURA: | | | | DATA: |