|  |  |
| --- | --- |
|  | **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: |