

REQUERIMENTO PARA DESTRANCAMENTO DE MATRÍCULA

O(a) aluno(a), _____
_____, solicito meu destrancamento de matricula no Curso de Pedagogia da
Faculdade de Educação/CBH/UEMG, **Núcleo Formativo** _____, **Turno** _____, para retomada
dos meus estudos neste semestre.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) **aluno(a)**

Deferimento em ____ / ____ / 20____.

Indeferimento em ____ / ____ / 20____.

Secretaria Acadêmica/FaE/CBH/UEMG