



REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

NOME DO ESTUDANTE: <u>Felipe de Sales Oliveira</u>		
CURSO: <u>Engenharia Química</u>	SÉRIE: <u>2º</u>	MATRÍCULA: <u>2019379</u>
TELEFONE RESIDENCIAL: <u>4443-0930</u>	CELULAR: <u>(11) 942135624</u>	
e-mail: <u>marcelo.felipeoliveira@hotmail.com</u>	Débitos: () SIM ☒ NÃO	
Trancamento anterior: () SIM ☒ NÃO Ano: _____		
O(a) estudante está ciente de que está(ão) em aberto a(s) mensalidade(s) relativa(s) ao(s) mês(es) de:		

Prezado(a) Estudante,

Lamentando seu pedido de **Trancamento de Matrícula**, esta Instituição de Ensino Superior solicita-lhe a gentileza de indicar abaixo, caso queira, quais os motivos que o(a) levaram a tomar essa decisão.

I- Motivos:

- () Questão financeira () Questões familiares
() Disponibilidade de tempo () Dificuldade de transporte
☒ Dificuldade de conciliar os estudos com as atividades profissionais
() Dificuldade na compreensão de disciplinas do curso
() Não me adaptei ao curso
() Ciências sem Fronteiras: Qual País? : _____
() Outros: _____

II – O seu relacionamento com os professores do curso foi:

- ☒ Excelente ☐ Bom ☐ Satisfatório ☐ Ruim

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

- 1- O(a) estudante deverá solicitar, durante os meses de novembro e dezembro, a reabertura de sua matrícula, podendo solicitá-la via online ou no Setor de Atendimento da Secretaria Geral, sob pena de ser considerado desistente do curso e ter de prestar novo Processo Seletivo, a fim de dar continuidade aos estudos.
- 2- O Trancamento de Matrícula poderá ser solicitado, a qualquer tempo, mas não podendo ser superior a 02(dois) anos letivos consecutivos, incluindo aquele em que for concedido.
- 3- No retorno ao curso, o(a) estudante deverá se adequar à grade curricular vigente, caso a mesma tenha sido alterada.
- 4- Conforme consta no Contrato de Prestação de Serviços Educacionais, a parcela do mês no qual o(a) estudante solicita Trancamento de Matrícula deverá ser quitada, independentemente da data de seu vencimento e de sua frequência às aulas.

São Paulo, 15 de outubro de 2019

Felipe
Assinatura do(a) Estudante
RG: 53675843-8

ATENDIDO POR: Felipe

DATA: 15 / 10 / 2019

Prezado (a) Diretor(a), *Primo*
Aluno(a) ingressou nesta IES em 2019
Está regularmente matriculado (a) na 1ª série.
Solicita o TRANCAMENTO de matrícula.
Para o deferimento
Atenciosamente
Elaine

Deferido

Primo
18-10-19



ANTONIO DEL PRIORE FILHO
Escola Superior de Química
Diretor