



FACULDADE ARQUIDIOCESANA DE CURVELO

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

SOLICITANTE:

Nome: _____ R.A.: _____ Série/Período: _____
Curso: () Administração () Direito () Ciências Contábeis
E-mail: _____
Endereço: _____ Fone: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ U.F. _____

Nº do Protocolo: _____/_____/_____

À Secretaria Geral da FAC,

Venho na forma regimental dessa Instituição requerer o Trancamento de Matrícula, conforme justificativa, na forma da Lei.

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA:

- () Comprovação de Nada Consta da Contadoria
() Comprovação do Nada Consta da Biblioteca

Declaro também estar ciente das normas regimentais para meu reingresso nesta Instituição.

Curvelo, _____ de _____ de 20____

Requerente

() Defiro: ____/____/____

() Indefiro: ____/____/____

Secretaria Geral da FAC

✂ -----

Declaro que recebi o Requerimento de Trancamento de Matrícula e o protocolei nesta secretaria sob o nº ____/____.

Curvelo ____/____/____

Carimbo e Assinatura do Funcionário
Rua João Pessoa, 88 – Centro – Curvelo/MG – 35.790-252