**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**

**ESCOLA SUPERIOR DE ARTES E TURISMO**

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA TOTAL**

*(Art. 12. Ao discente ingressante no primeiro período será vedado o trancamento de matrícula, total ou parcial. Resolução 61/2017 - CONSUNIV)*

Obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Matrícula**  *Digite o número de matrícula* | |
| **Nome Completo**  *Digite o nome completo* | |
| **Curso**  *Digite o curso* | **Turno**  *Digite o turno* |
| **Unidade/Centro/Núcleo**  *Digite a unidade* | |
| **E-mail**  *Digite o e-mail* | **Telefone**  *Digite o número de telefone* |

**Justificativa**

|  |
| --- |
| *Digite aqui a Justificativa* |

**Anexar foto do documento de identificação (RG, CNH, Passaporte ou Carteira de Ordem Profissional)**

|  |  |
| --- | --- |
| Frente | Verso |
|  |  |