

MATRÍCULA VÍNCULO - AESGA

EU, _____, brasileiro(a), inscrito
no RG sob nº. _____ e CPF sob o nº. _____, no _____ período,
turno _____ do curso de _____ da Unidade Acadêmica da
_____ da Autarquia de Ensino Superior de Garanhuns – AESGA,
venho respeitosamente requerer matrícula vínculo por um semestre por motivo(s) abaixo (s) justificado (s):

Declaro ter ciência que o prazo máximo de afastamento via matrícula vínculo é de até **um semestre**, e que o procedimento para retornar ao curso deve ser a efetivação de nova matrícula no semestre subsequente, exceto para os casos de Ciência sem Fronteira em que devem anexar declaração com o período de afastamento, para assim efetuar o novo vínculo, mediante pagamento de mensalidade de matrícula, obedecendo as datas previamente divulgadas no Edital de Matrícula, no caso de não retornar a esta IES, cabendo à Secretaria Acadêmica da AESGA o **cancelamento do registro de matrícula vínculo em caso de exceder o prazo**. Estou ciente que ao retornar ao curso, serei submetido às normas e a matriz curricular vigentes do curso e da Instituição, no semestre de reingresso à AESGA.

Nestes termos, peço deferimento.

(Assinatura do aluno)

Telefone p/ contato)

(e-mail)

(local e data)

Observação importante:

- 1 – Para efetivação da matrícula vínculo o aluno deverá ter pago o boleto referente a mensalidade de matrícula. .
- 2 – Não realizar matrícula online.
- 3 – Requerer matrícula vínculo no portal do aluno e anexar a este formulário com a justificativa.
- 4 – O pedido de matrícula vínculo só será analisado após o pagamento da mensalidade de matrícula.

SECRETARIA ACADÊMICA DA AESGA

_____/_____/_____.

OBS: _____
