

**UFMG**

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRÍCULA**

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

**SEMESTRE**

**ANO**

COM JUSTIFICATIVA (\*) SEM JUSTIFICATIVA

(\*) EXPOR, NO VERSO DESTE, A JUSTIFICATIVA, ANEXANDO COMPROVAÇÃO, QUANDO NECESSÁRIO.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUNO(A):** | | | | | | | |
| NOME: | | | | | NO DE REGISTRO | | |
| CURSO | | | | | FORMA DE INGRESSO NA UFMG | | |
| ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC.) | | | | | Nº: | | APT. |
| BAIRRO: | | CIDADE: | UF: | CEP: | | TELEFONE: | |
| **ATIVIDADE(S) EM QUE SE REQUER TRANCAMENTO:** | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOME | | | | | | TURMA |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| CASO A JUSTIFICATIVA APRESENTADA NÃO SEJA ACEITA PELO COLEGIADO DO CURSO, SOLICITO O TRANCAMENTO PARCIAL **SEM JUSTIFICATIVA**.  / /\_ \_ DATA ASSINATURA DO REQUERENTE | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESERVADO À SECRETARIA DO COLEGIADO DO CURSO:** | | | | |
| SITUAÇÃO DO(A)  ALUNO(A) NO SISTEMA MATRICULADO NÃO MATRICULADO EXCLUÍDO  ACADÊMICO: | | | | |
| ATIVIDADE(S) EM QUE SE MATRICULOU: | CÓDIGO: | CRÉD. | TURMA | TRANCAMENTO ANTERIOR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| / /\_ \_ DATA SECRETÁRIO(A) | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO** | | |
| DECISÃO DO COLEGIADO: DEFERIDO INDEFERIDO  CONCEDIDO O TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRICULA \_ JUSTIFICATIVA NA(S) ATIVIDADE(S) ABAIXO, PERMANECENDO A MATRÍCULA EM CRÉDITOS NO PERÍODO LETIVO DE /\_ | | |
| **ATIVIDADE(S) TRANCADA(S):** | | |
| CÓDIGO | NOME | CR. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \_/\_ \_/\_ \_ \_  DATA COORDENADOR(A) | | |
| DECISÃO COMUNICADA AO ALUNO PELA SECRETARIA DO COLEGIADO:  - PELO OFÍCIO NO \_ - VERBALMENTE EM: \_/ / \_ ASS.: \_ | | |

REGISTRADO NO SISTEMA ACADÊMICO EM / /

ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM / /

CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**

**......**

ASSINATURA

NOME LEGÍVEL DO (A) FUNCIONÁRIO(A) DO COLEGIADO

O(A) ALUNO(A) NO  PROTOCOLOU REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRÍCULA EM / /

**RECIBO**

**JUSTIFICATIVA DO REQUERENTE:**

**RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO:**