



DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

ANO

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRÍCULA**

SEMESTRE

COM JUSTIFICATIVA (\*)

SEM JUSTIFICATIVA

(\*) EXPOR, NO VERSO DESTA, 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:			

**DISCIPLINA(S) EM QUE SE REQUER TRANCAMENTO:**

CÓDIGO	NOME	TURMA

CASO A JUSTIFICATIVA APRESENTADA NÃO SEJA ACEITA PELO COLEGIADO DO CURSO, SOLICITO O TRANCAMENTO TOTAL **SEM JUSTIFICATIVA**.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

**RESERVADO À SECRETARIA DO COLEGIADO DO CURSO:**

SITUAÇÃO DO(A) ALUNO(A) NO SISTEMA ACADÊMICO:  MATRICULADO  NÃO MATRICULADO  EXCLUÍDO

DISCIPLINAS 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 TOTAL DE MATRÍCULA \_\_\_\_\_ JUSTIFICATIVA NA(S) DISCIPLINA(S) ABAIXO, PERMANECENDO A MATRÍCULA EM \_\_\_\_\_ CRÉDITOS NO PERÍODO LETIVO DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DISCIPLINA(S) TRANCADA(S):**

CÓDIGO	NOME	CR.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
COORDENADOR(A)

DECISÃO COMUNICADA AO ALUNO PELA SECRETARIA DO COLEGIADO:  
- PELO OFÍCIO Nº \_\_\_\_\_ - VERBALMENTE EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASS.: \_\_\_\_\_

**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**

REGISTRADO NO SISTEMA ACADÊMICO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

**RECIBO**

O(A) ALUNO(A) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PROTOCOLOU REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRÍCULA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**JUSTIFICATIVA DO REQUERENTE:**

**RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO:**