

**REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO
DE COMPONENTE CURRICULAR**

Nome: _____ Matrícula: _____
E-mail: _____ Telefone: _____
Curso: _____ Campus: _____

COMPONENTES CURRICULARES SOLICITADOS		
Código do componente curricular	Nome do componente curricular	Justificativa
1		
2		
3		
4		
5		

Solicito trancamento no(s) componente(s) curricular(es) citado acima. Estou ciente que não poderei ficar matriculado com menos de 08 (oito) créditos.

Assinatura do aluno

Para uso da Secretaria Acadêmica:

Pedido recebido em ___/___/___, por _____

Em caso de deferimento, pedido registrado em ___/___/___, por _____

Para uso da Coordenação do Curso:

Pareceres das Solicitações de Dispensa por Aproveitamento			
	Deferida		Justificativa para indeferimento das solicitações
	Sim	Não	
1			
2			
3			
4			
5			

