



|  |          |
|--|----------|
| <b>UFMG – FACULDADE DE LETRAS</b>                                    | ANO      |
| <b>REQUERIMENTO PARA<br/>TRANCAMENTO <b>PARCIAL</b> DE MATRÍCULA</b> | SEMESTRE |

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> COM JUSTIFICATIVA (*) | <input type="checkbox"/> SEM JUSTIFICATIVA |
|--|--|

(\*) DESCREVER O MOTIVO ALEGADO, NO VERSO E ANEXAR COMPROVAÇÃO, QUANDO NECESSÁRIO.

**>> ALUNO (A) – (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) <<**

|   |         |              |                          |
|---|---------|--------------|--------------------------|
| Nome  |         |              |                          |
| Curso<br><b>PROLEITURA – Especialização em Língua Portuguesa</b>  |         | Nº Matrícula |                          |
| Endereço (Rua, Avenida...)  |         | Nº           | Complemento              |
| Bairro  | Cidade  |              | UF CEP                   |
| Telefone  | Celular | E-mail       |                          |
| <b>DISCIPLINAS A TRANCAR</b>  |         |              | DATA                     |
| CÓDIGO  | TURMA   | NOME         | ____ / ____ / ____       |
|   |         |              |                          |
|   |         |              |                          |
|   |         |              |                          |
|   |         |              |                          |
|   |         |              |                          |
|   |         |              | ASSINATURA DO REQUERENTE |
| Caso a justificativa apresentada não seja aceita pelo Colegiado de Curso, autorizo a transformação do requerimento para <b>TRANCAMENTO PARCIAL SEM JUSTIFICATIVA:</b> |         |              |                          |
|   |         |              | ASSINATURA DO REQUERENTE |

**>> SEÇÃO DE ENSINO (NÃO PREENCHER) <<**

|  |       |  |      |                                     |
|--|-------|--|------|-------------------------------------|
| SITUAÇÃO DO ALUNO NO CADASTRO ACADÊMICO:   |       |  |      |                                     |
| <input type="checkbox"/> MATRICULADO   |       | <input type="checkbox"/> NÃO MATRICULADO |      | <input type="checkbox"/> EXCLUÍDO   |
| <b>DISCIPLINAS MATRICULADAS</b>  |       |  |      | TRANCAMENTO ANTERIOR                |
| CÓDIGO   | TURMA | CR                                       | NOME |                                     |
|  |       |  |      |                                     |
|  |       |  |      |                                     |
|  |       |  |      |                                     |
|  |       |  |      |                                     |
|  |       |  |      |                                     |
|  |       |  |      |                                     |
| <b>COLEGIADO DO CURSO</b>  |       |  |      |                                     |
| DECISÃO DO COLEGIADO   |       | <input type="checkbox"/> DEFERIDO        |      | <input type="checkbox"/> INDEFERIDO |
| TRANCAMENTO PARCIAL _____ JUSTIFICATIVA DAS DISCIPLINAS: _____                   |       |  |      |                                     |
| FICA MATRICULADO EM _____ CRÉDITOS _____ / _____ / _____                         |       |  |      |                                     |
| DATA   |       |  |      | COORDENADOR (A)                     |
| <b>SEÇÃO DE ENSINO</b>   |       |  |      |                                     |
| COMUNICADO AO (À) ALUNO (A): ____ / ____ / ____ REGISTRADO EM ____ / ____ / ____ |       |  |      |                                     |
|  |       |  |      | VISTO                               |

Recebi do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, requerimento para trancamento parcial de matrícula.

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_