



SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA OU DE REGIME ESPECIAL

I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

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

II. REQUERIMENTO (Preenchido pelo(a) discente):

Senhor(a) Coordenador(a), venho por meio deste solicitar:

<input type="checkbox"/> Trancamento Total de matrícula por:	<input type="checkbox"/> Regime Especial por:
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 1. Doença<input type="checkbox"/> 2. Mudança de Domicílio*<input type="checkbox"/> 3. Exercício de Emprego*<input type="checkbox"/> 4. Obrigação de ordem militar*<input type="checkbox"/> 5. Gestação (apartir da 32^a semana)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 1. Doença<input type="checkbox"/> 2. Gestação (apartir da 32^a semana)
<p>*Não se aplicam à pós-graduação.</p> <p>Trancamento Total: o semestre letivo é interrompido e todos os componentes curriculares são trancados.</p> <p>Semestre: _____</p>	
<p>Regime Especial: o semestre não é interrompido e cabe ao professor designar exercícios domiciliares, durante o Período em Regime Especial, em compensação das Ausências às aulas. Conforme Art.113 do Regimento Geral da UFC é vedado o abono de faltas.</p> <p>OBS: Esta modalidade <u>NÃO</u> é permitida para componentes curriculares com carga horária prática.</p> <p>Atesto que essa solicitação é referente ao período de: _____ / _____ a _____ / _____</p>	

A presente solicitação só terá validade para o semestre vigente.

Data _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) discente

III. COORDENAÇÃO DO CURSO

Atesto, para os devidos fins, ciência na solicitação do discente e que, em caso de REGIME ESPECIAL, há viabilidade acadêmica para acompanhar as atividades curriculares (sem carga horária prática) em domicílio pelo período solicitado.

Data _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) coordenador(a) do curso

OBSERVAÇÕES: (descrever situações atípicas, não normatizadas, importantes para a avaliação da modalidade)
