**REQUERIMENTO ALUNO REGULAR**

( conf. Organização Didático-Pedagógica- Aprov. P/ Resolução n° 34/2019 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome: | Data Nascimento: |
| E-mail: | Fone/Contato: |
| CPF: | Naturalidade: |
| Matrícula : | |
| Endereço Residencial : | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Matrícula** | | | | |
| 1. **[ ] Trancamento** | 1. **[ ] Cancelamento** | 1. **[ ] Retorno trancamento** |  | |
| **Atividade Complementar** | | | | |
| 1. **[ ] Validação** |  |  |  | |
| **Disciplina** | | | | |
| 1. **[ ] Validação** | 1. **[ ] Trancamento** |  |  | |

**M A T R Í C U L A**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Trancamento de Matrícula Curso** ( Anexar: Carteira Estudantil + Negativa de débito junto à Biblioteca ) | |
| **Com justificativa**, por motivo de :  [ ] Prestação de serviço militar obrigatório ( Anexar comprovação oficial)  [ ]Necessidade de ausentar-se da sede compulsoriamente por razões de serviço ( Anexar portaria de movimentação ou cópia da Carteira de Trabalho )  [ ] Incapacitação por doença ( Anexar atestado médico )  [ ] Acompanhamento do cônjuge , ascendente ou descendente, para tratamento de saúde ( Anexar atestado médico)  [ ] Licença Maternidade ( Anexar atestado médico ) | **Sem justificativa:**  (Art. 43-Conf. Calendário Acadêmico Unificado + cursando c/ exito o 1° período letivo )  [ ] No trimestre  [ ] Na unidade curricular  ( preencher quadro no verso ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Cancelamento de Matrícula** ( Anexar: Carteira Estudantil + Negativa de débito junto à Biblioteca ) | |
| 1. **Retorno de Trancamento** | |
| Ano/trimestre : | |
| Motivo: | |
|

**A T. C O M P L E M E N T A R**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Validação de Atividade Complementar** ( Anexar os documentos **E INDICAR QUANTIDADE ABAIXO )** | | |
| **ENSINO -** Número de documentos anexados | **PESQUISA -** Número de documentos anexados | **EXTENSÃO -** Número de documentos anexados |
|  | | |
|

**D I S C I P L I N A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Validação de Unidade(s) Curricular(es) e/ou Competência(s)** | | | | | | | | | | | |
| Código | | | | | | | CRÉDITOS | CONCEITO/ NOTA | DEFERIMENTO  ( SIM/NÃO) | AVALIADOR | OBS. |
| 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anotações/Observações do Aluno :** | | | | | | | | | | | |
|
| **JUSTIFICATIVA DE INDEFERIMENTO -** ( Para uso do Avaliador(a)/ Comissão de Validação | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Trancamento de Matrícula em Disciplina(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Disciplina** | | | | | | | | | | | **Código** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |

**Coordenador (a) / Chefe do DASS**

|  |
| --- |
| Matricular o(a) Requerente no trimestre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
| Curso : |
| JUSTIFICATIVA |
| Data: \_\_/\_\_/\_\_  **Assinatura do(a) Requerente/ Interessado** |
|