

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINAS
GRADUAÇÃO

Nome: _____

Curso: _____

Matrícula: _____ CPF: _____

Período: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Vem requerer **trancamento** das seguintes **disciplinas**:

1	
2	
3	

Santos Dumont, ____/____/____

(Assinatura do requerente)

COORDENAÇÃO DE CURSO

Após análise, segue abaixo o resultado:

	Nome	Código	Resultado*
1			
2			
3			

* Legenda para resultado → **DEF** = deferido; **IND** = indeferido.

O **INDEFERIMENTO** se justifica pois:

A disciplina já foi trancada duas vezes (art. 30, §1.º do RAG): _____.

Outro motivo: _____.

Data: ____/____/____

Coordenação do curso: _____

REGISTRO ACADÊMICO

Data do recebimento:

Data do Registro no Sistema:

Registros Acadêmicos