



UFRJ

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Faculdade Nacional de Direito – FND

Coordenação de Graduação

REQUERIMENTO n° _____ /2018

Para: Coordenação de Graduação

Assunto: Trancamento de Matrícula

Nome

Matrícula DRE E-mail

Contatos Períodos integralizados (conforme BOA)

1. Você é beneficiário de Bolsa? [] Sim [] Não. Qual tipo: _____

2. Você é beneficiário de alojamento estudantil? [] Sim [] Não.

3. Por quantos períodos pretende trancar? [] 01 [] 02 [] 03 [] 04

4. Possui trancamentos anteriores? [] Sim [] Não. Quantos: _____

5. Pretende voltar a fazer o mesmo curso? [] Sim [] Não.

6. Você pretende continuar o curso [] na UFRJ [] em outra Universidade. Qual: _____

7. Se pretende sair da UFRJ explique o motivo: _____

8. Pretende mudar de curso? [] Sim [] Não. Qual curso e por quê: _____

[] Estou ciente de que devo solicitar o destrancamento da matrícula quando desejar retornar às atividades.

Motivo do Trancamento de Matrícula: _____

Data do Requerimento: ____/____/____

Assinatura do Requerente

PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR OU DA COAA	
[<input type="checkbox"/>] Sugere-se o deferimento do pedido de trancamento por [<input type="text"/>] período(s).	
[<input type="checkbox"/>] Sugere-se o indeferimento do pedido.	
Data: ____/____/____	Assinatura do Professor com SIAPE
	Nome legível: _____

PARECER DA DIREÇÃO OU DA COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO	
[<input type="checkbox"/>] Deferido. Após as anotações no sistema, ao aluno para ciência.	
[<input type="checkbox"/>] Indeferido. Ao aluno para ciência e após archive-se.	
Data: ____/____/____	Assinatura

PARA ESTA SOLICITAÇÃO É IMPRESCINDÍVEL QUE O ALUNO TENHA CURSADO AO MENOS 12 CRÉDITOS (Art. 2º, Res. CEG nº 03/08) E NÃO TENHA ULTRAPASSADO O NÚMERO DE 04 PERÍODOS LETIVOS TRANCADOS (Art. 7º, Res. CEG 03/08) E QUE APRESENTE BOLETIM ESCOLAR NÃO OFICIAL E O NADA CONSTA DA BIBLIOTECA.