



TRANCAMENTO DE MATRÍCULA DE DISCIPLINA

Senhor(a) Coordenador(a):

CIENTE DE QUE:

1. O trancamento da matrícula em disciplina só poderá ser efetuado se a solicitação for protocolada no DRCA dentro do prazo estabelecido no Calendário Acadêmico;
2. O trancamento de matrícula em disciplinas só poderá ser solicitado a partir da 2º semestre do curso;
3. A solicitação poderá ou não ser autorizada pelo Colegiado de Curso;
4. **Se autorizado pelo Colegiado de Curso, o trancamento só será efetuado respeitando-se o LIMITE MÍNIMO DA CARGA HORÁRIA do curso;**
5. Será vedado o trancamento de matrícula mais de uma vez na mesma disciplina.

O aluno abaixo **ASSINADO** e **QUALIFICADO**:

MATRÍCULA:	NOME:
TELEFONE:	CURSO:
EMAIL:	

Vem requerer de V.S^a. a autorização para Trancamento de Matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

CÓDIGO	TURMA	DISCIPLINA

Nestes termos,
Pede deferimento.

Maceió, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

.....
PARECER DA COORDENAÇÃO: () DEFERIDO: _____

() NÃO DEFERIDO: _____

ASSINATURA COORDENAÇÃO

DATA