



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**:

<b>MATRÍCULA:</b>	<b>NOME:</b>
<b>TELEFONE:</b>	<b>CURSO:</b>
<b>EMAIL:</b>	

Vem requerer de V.S<sup>a</sup>. a autorização para Trancamento de Matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

<b>CÓDIGO</b>	<b>TURMA</b>	<b>DISCIPLINA</b>

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Maceió, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

.....  
**PARECER DA COORDENAÇÃO: ( ) DEFERIDO:** \_\_\_\_\_

**( ) NÃO DEFERIDO:** \_\_\_\_\_

ASSINATURA COORDENAÇÃO

DATA