

## I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## II. REQUERIMENTO (Preenchido pelo aluno):

Sr. Coordenador, venho por meio deste solicitar:

**Trancamento de matrícula por:**

- 1. Doença
- 2. Mudança de Domicílio
- 3. Exercício de Emprego
- 4. Obrigação de ordem militar
- 5. Gestaçã

**Trancamento:** o semestre é interrompido e deverá ser cursado em outro momento.

**Regime Especial por:**

- 1. Doença
- 2. Gestaçã

**Regime Especial:** o semestre não é interrompido. As faltas são abonadas, cabendo ao professor designar exercícios domiciliares como compensaçã da ausênci

**OBS:** Esta modalidade de afastamento NÃO é permitida para alunos de **GRADUAÇÃO** que tenham **componentes curriculares com carga horária PRÁTICA**.

Atesto que essa solicitaçã é referente ao período de: \_\_\_\_\_ \*

(\*a solicitaçã só terá validade para o semestre vigente)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do discente

## II.I COORDENAÇÃO DO CURSO

Atesto, para os devidos fins, ciência na solicitaçã do discente e que, em caso de REGIME ESPECIAL, há viabilidade acadêmica para acompanhar o curso em domicílio pelo período solicitado.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do coordenador do curso

**OBSERVAÇÕES:** (descrever situações atípicas, não normatizadas, importantes para a avaliaçã da modalidade)

---

---

---

---

---

---

---

---