

UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
COLEGIADO DE GRADUAÇÃO DO CURSO DE EDUCAÇÃO FÍSICA
REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRÍCULA

NOME: _____ Nº DE REGISTRO: _____

TELEFONE: _____ EMAIL: _____

MODALIDADE E TURNO: _____ ANO E SEMESTRE DE INGRESSO _____ / _____

| DISCIPLINA EM QUE REQUER TRANCAMENTO (POR PRIORIDADE) | | | | P/ USO DO COLEGIADO | | |
|---|--------|-------|------|---------------------|----------------|-------------|
| NOME | CÓDIGO | TURMA | C.H. | TRANC. ANTERIOR | PERÍODO ABAIXO | DEFERIMENTO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

() **PEDIDO SEM JUSTIFICATIVA**

() **PEDIDO COM JUSTIFICATIVA** (DESCREVA O MOTIVO ABAIXO E ANEXE DOCUMENTOS. SE NECESSÁRIO, UTILIZE O VERSO)

() ASSINALE ESTA OPÇÃO CASO AUTORIZE A TRANSFORMAÇÃO DO REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO PARCIAL SEM JUSTIFICATIVA, SE A JUSTIFICATIVA APRESENTADA NÃO FOR ACEITA.

DATA: _____ ASSINATURA DO(A) ALUNO(A): _____

RESERVADO AO COLEGIADO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

CARGA HORÁRIA MATRICULADA: _____ HORAS

CARGA HORÁRIA MATRICULADA CASO SEJAM DEFERIDOS TODOS OS PEDIDOS: _____ HORAS

CARGA HORÁRIA MÍNIMA DO PERCURSO: _____ HORAS

DATA: _____ ANALISADO POR: _____

COORDENAÇÃO DO COLEGIADO (ASSINALAR DEFERIMENTO, COM OU SEM JUSTIFICATIVA, OU INDEFERIMENTO NO QUADRO ACIMA)

DATA: _____ COORDENADOR (A): _____

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

LANÇADO NO HISTÓRICO ESCOLAR EM: _____ CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO: _____

RECIBO DO COLEGIADO: O DISCENTE DE Nº DE REGISTRO _____ ENTREGOU FORMULÁRIO DE **TRANCAMENTO PARCIAL** DA(S) DISCIPLINA(S) DE CÓDIGO(S) _____, NO DIA _____, RECEBIDO POR _____