Universidade Federal do Pampa

Pró-Reitoria de Graduação (PROGRAD)

REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE COMPONENTE CURRICULAR

Nome: _____ Matrícula: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Curso: _____ Campus: _____

COMPONENTES CURRICULARES SOLICITADOS			
Código do componente curricular		**Nome do componente curricular**	**Justificativa**
1			
2			
3			
4			
5			

Solicito trancamento no(s) componente(s) curricular(es) citado acima. Estou ciente que não poderei ficar matriculado com menos de 08 (oito) créditos.

_____
Assinatura do aluno

Para uso da Secretaria Acadêmica:

Pedido recebido em ____/____/____, por _____

Em caso de deferimento, pedido registrado em ____/____/____, por _____

Para uso da Coordenação do Curso:

Pareceres das Solicitações de Dispensa por Aproveitamento			
	Deferida		**Justificativa para indeferimento das solicitações**
	Sim	**Não**	
1			
2			
3			
4			
5			