



TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

À Presidente do Colegiado do Curso de Licenciatura em Educação do Campo

Eu, _____, regularmente matriculado (a) sob o nº _____, sob o CPF nº _____, venho respeitosamente requerer o trancamento de matrícula no(s) semestre(s):

_____, _____, _____, _____.

Justificativa do pedido:

OBS.: Anexar declaração de quitação com a Biblioteca Universitária.

Estou ciente de que o prazo máximo de trancamento de matrícula no referido curso é de quatro semestres.

Sob pena de ser considerado como aluno-abandono de curso, declaro estar ciente de que, ao final do tempo solicitado para o trancamento de matrícula, devo:

- realizar matrícula nas disciplinas do curso, dentro dos prazos estabelecidos pelo calendário acadêmico, para voltar a ser aluno regular; ou
- renovar este pedido de trancamento, caso ainda exista prazo para tal renovação.

Atenciosamente,

Assinatura

Florianópolis, ____ de _____ de _____.

Orientações

De acordo com a **Resolução 017/CUn/97**

Art. 58 - O aluno poderá interromper seus estudos, através de solicitação de trancamento de matrícula, junto à secretaria do **Colegiado do Curso**, desde que solicitado até 45 (quarenta e cinco) dias corridos do início do período letivo, mediante apresentação de quitação de débitos com a Biblioteca.

§ 1º - O **período máximo de trancamento** de matrícula no curso é de **4 (quatro) semestres**.

§ 2º - É **vedado** o trancamento de matrícula no semestre de ingresso ou reingresso nos Cursos de Graduação.

§ 3º - Os períodos de trancamento de matrícula não serão computados para efeito de contagem do tempo de integralização curricular.

Curso de Licenciatura em Educação do Campo