



UFRJ

## UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Faculdade Nacional de Direito – FND

Coordenação de Graduação

REQUERIMENTO n° \_\_\_\_\_ /2018

Para: Coordenação de Graduação

Assunto: Trancamento de Matrícula

Nome

Matrícula DRE  E-mail

Contatos   Períodos integralizados  (conforme BOA)

1. Você é beneficiário de Bolsa? [  ] Sim [  ] Não. Qual tipo: \_\_\_\_\_

2. Você é beneficiário de alojamento estudantil? [  ] Sim [  ] Não.

3. Por quantos períodos pretende trancar? [  ] 01 [  ] 02 [  ] 03 [  ] 04

4. Possui trancamentos anteriores? [  ] Sim [  ] Não. Quantos: \_\_\_\_\_

5. Pretende voltar a fazer o mesmo curso? [  ] Sim [  ] Não.

6. Você pretende continuar o curso [  ] na UFRJ [  ] em outra Universidade. Qual: \_\_\_\_\_

7. Se pretende sair da UFRJ explique o motivo: \_\_\_\_\_

8. Pretende mudar de curso? [  ] Sim [  ] Não. Qual curso e por quê: \_\_\_\_\_

[  ] Estou ciente de que devo solicitar o destrancamento da matrícula quando desejar retornar às atividades.

Motivo do Trancamento de Matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data do Requerimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

### PARECER DO PROFESSOR ORIENTADOR OU DA COAA

[  ] Sugere-se o **deferimento** do pedido de trancamento por [  ] período(s).

[  ] Sugere-se o **indeferimento** do pedido.

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

Assinatura do Professor com SIAPE

Nome legível:

### PARECER DA DIREÇÃO OU DA COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO

[  ] **Deferido**. Após as anotações no sistema, ao aluno para ciência.

[  ] **Indeferido**. Ao aluno para ciência e após archive-se.

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

Assinatura