**ORIENTAÇÕES SOBRE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA – CURSOS SUBSEQUENTES**

Conforme Resolução n° 02/2018 de 15 de junho de 2018 estabelece os critérios para trancamento de matrícula nos cursos subsequentes, que é a interrupção temporária dos estudos do aluno, sem a perda do vínculo com a Instituição. O trancamento de matrícula poderá ser: I - total, quando referente a suspensão total das atividades acadêmicas do aluno, por tempo determinado (1 pedido por semestre); II - parcial, quando referente a uma ou mais disciplinas e que não se caracterize como trancamento total, sendo que o trancamento parcial, sem justificativa e conforme prazos previstos no calendário, poderá ser realizado em apenas duas disciplinas distintas.

Para solicitar TRANCAMENTO DE MATRÍCULA, o estudante ou seu responsável legal deve entregar na Seção de Ensino.

* Este requerimento devidamente preenchido e assinado
* No caso de **TRANCAMENTO TOTAL**: Atestado(s) médico(s), relatório(s) médico(s), documento legal ou registro dos pais e/ou responsáveis legais (próprio punho).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESERVADO AO ALUNO/RESPONSÁVEIS** | | | | | | |
| **O(A) ALUNO(A):** | | | | | | **Nº MATRICULA** |
| **TURMA** | | **CURSO** | | | | |
| **ENDEREÇO (Rua, Avenida, número. etc)** | | | | | | |
| **BAIRRO** | **CIDADE** | | | **UF** | | **CEP** |
| **TELEFONES** | | | **E-MAIL** | | | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL:** | | | | | **RG** | |
| **TELEFONES** | | | | | **E-MAIL** | |

|  |
| --- |
| **REQUER TRANCAMENTO DE MATRÍCULA:**  PARCIAL  Nome da disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do professor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TOTAL  Belo Horizonte, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura requerente    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura responsável legal |

|  |
| --- |
| **RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO** |
| ANEXADOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (Atestados médicos, relatórios médicos, documento legal, registro dos pais e/ou responsáveis legais – próprio punho).  PEDIDO ENCAMINHADO À COPEP.  COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura responsável Seção de Ensino |
| **RESERVADO À COPEP** |
| ENCAMINHADO AO SERVIÇO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO TRABALHADOR – SAST/UFMG para as providências necessárias para a perícia médica: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  RESPOSTA DO SAST: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.  COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  **OBSERVAÇÕES:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  DEFERIDO.  INDEFERIDO. MOTIVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENCAMINHADO À SEÇÃO DE ENSINO PARA PROVIDÊNCIAS: \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.  COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura Coordenador da COPEP |
| **RECIBO DE SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº MATRICULA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Nome do(a) Requerente)  REQUEREU **TRANCAMENTO**  PARCIAL. Nome da disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do professor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TOTAL  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATA Assinatura responsável Seção de Ensino |