**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  TOTALBelo 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 |