



UFC
PROGRAD
E PRPPG

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA OU DE REGIME ESPECIAL

I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome:

Matrícula:

Curso:

Telefone:

E-mail:

Senhor(a) Coordenador(a), venho por meio deste solicitar:

☐

Trancamento Total de matrícula por:

☐

Regime Especial por:

☐

1. Doença

☐

1. Doença

☐

2. Gestação (a partir da 32ª semana)

☐

2. Gestação (a partir da 32ª semana)

Trancamento Total: o semestre letivo é interrompido e todos os componentes curriculares são trancados.

Regime Especial: o semestre não é interrompido e cabe ao professor designar exercícios domiciliares, durante o período em Regime Especial, em compensação das ausências às aulas.

A presente solicitação só terá validade para o semestre vigente.

Semestre: _____

Atesto que esse Regime Especial é referente ao período de:

____/____/____ a ____/____/____

Assinatura do(a) discente

II. CEMUFC – PÓS AVALIAÇÃO PERICIAL

☐

REGIME ESPECIAL.

Período: ____/____/____ a ____/____/____

☐

TRANCAMENTO.

Semestre: _____

☐

INDEFERIMENTO- MOTIVO:

Fortaleza, ____/____/____

Assinatura do(a) Médico Perito