



Universidade Estadual do Rio Grande do Sul

UNIDADE EM \_\_\_\_\_

Pró-Reitoria de Ensino  
Coordenadoria de Ingresso, Controle e Registro Acadêmico

### **FORMULÁRIO PARA TRANCAMENTO POR INTERCÂMBIO UNIVERSITÁRIO**

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do Curso \_\_\_\_\_, semestre \_\_\_\_\_, turno \_\_\_\_\_, na Unidade em \_\_\_\_\_, matrícula n.º \_\_\_\_\_, tendo em vista intercâmbio universitário para Instituição de Ensino \_\_\_\_\_, localizada em \_\_\_\_\_, venho solicitar:

( ) trancamento total de matrícula a partir do semestre \_\_\_\_/\_\_\_ e pelo período de \_\_\_ semestres.

( ) trancamento parcial no(s) componente(s) abaixo, tendo em vista viagem antes do término do(s) mesmo(s) neste semestre:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estou ciente de que, ao retornar do período de intercâmbio universitário, deverei destrancar a matrícula e realizar ajuste, a fim de não perder vínculo por abandono de curso.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Nesses termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

Ciente em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenação do Curso  
Assinatura/carimbo

( ) Deferido ( ) Indeferido

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

\_\_\_\_\_  
Pró-Reitoria de Ensino  
Coordenadoria de Assuntos Acadêmicos  
Assinatura/carimbo