



Universidade Estadual do Rio Grande do Sul

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

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

## FORMULÁRIO PARA TRANCAMENTO E DESTRANCAMENTO

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do \_\_\_\_\_  
semestre do curso \_\_\_\_\_, turno  
\_\_\_\_\_, na Unidade em \_\_\_\_\_, matrícula  
n.º \_\_\_\_\_, venho solicitar (marcar com **X** a opção selecionada):

(  ) Trancamento total de matrícula por 1 semestre letivo.

(  ) Destrancamento total de matrícula

(  ) Trancamento parcial (limitado em **3** disciplinas) - Informe disciplinas:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Estou ciente de que, caso eu não destranque a matrícula no início do próximo semestre letivo, haverá trancamento automático para o 2.º semestre letivo subsequente. Caso eu não destranque a matrícula no início do 3.º semestre letivo subsequente, será considerada a perda de vínculo.

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

Nesses termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

Parecer da Coordenação do Curso (em caso de **Destrancamento**):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ass. \_\_\_\_\_  
Coordenação do Curso

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

### Instruções para Preenchimento:

Nome do aluno por extenso; matrícula do aluno com 8 dígitos; no caso de trancamento de componentes, preencher os itens 1, 2 e 3; no caso de destrancamento, a Coordenação do Curso deverá informar se há vaga, e no caso de haver, autorizar o reingresso do aluno.