



TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRÍCULA

À Comissão de Graduação

Eu, _____, n.º.

USP _____, e-mail _____, telefone _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no ___º semestre do Curso de Bacharelado em
Educação Física e Esporte, vem requerer o trancamento parcial na(s) disciplina(s) abaixo
relacionada(s), nos termos das Resoluções CoG 3761/90 e 4744/00:

Código(s)	Disciplina(s)
1) [][][][][][][][]	_____
2) [][][][][][][][]	_____
3) [][][][][][][][]	_____
4) [][][][][][][][]	_____
5) [][][][][][][][]	_____

Número Total de créditos das disciplinas cursadas pelo aluno(a) atualmente	
Número Total de créditos a serem trancados	
Número Total de créditos após trancamento parcial	

Declaro estar ciente de que o trancamento parcial de matrícula poderá, no máximo, ser solicitado duas vezes em cada disciplina, obedecendo o Calendário Escolar. Será concedido o trancamento parcial de matrícula em uma ou mais disciplinas desde que o número de créditos-aula restante não seja inferior a doze.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Ribeirão Preto, ___ de _____ de _____.

Assinatura

Para uso do Serviço de Graduação

Cadastrado em: __/__/____

Assinatura