



Requerimento para Trancamento total de matrícula

À Comissão de Graduação,

Eu, _____, N° USP _____, telefone(s) _____, aluno (a) ingressante no ano de _____, regularmente matriculado(a) no ____º semestre do curso de Bacharelado em Educação Física e Esporte desta Escola, tendo já obtido 24 créditos em seu currículo escolar, requero trancamento total de matrícula.

JUSTIFICATIVA: _____

Declara estar ciente de que o trancamento total de matrícula não poderá ser autorizado se o aluno não estiver regularmente matriculado ou encontrar-se reprovado por faltas em disciplinas cuja soma de créditos ultrapasse vinte e cinco por cento do total de créditos de sua matrícula no correspondente período letivo.

A soma dos períodos de trancamento total de matrícula não poderá exceder a três anos, nas seguintes condições, conforme Resolução CoG. 4.811 de 26/12/00.

a) Até dois anos, devendo verificar no Serviço de Alunos de Graduação se não houve alteração curricular; em caso afirmativo, deverá submeter-se as alterações necessárias;

b) Após o período mencionado, até mais um ano, quando a solicitação for devidamente justificada, a critério da Comissão de Graduação.

O período em que o aluno estiver legalmente afastado, em virtude de trancamento total de matrícula, não será computado nos cálculos relativos ao cancelamento de matrícula.

Nestes termos
Pede deferimento.

Ribeirão Preto, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno