



UFC
PR/GR

PEDIDO DE TRANCAMENTO PARCIAL

DATA

___/___/___

ALUNO _____

CURSO _____

Nº MATRÍCULA
□ □ □ □ □ □ □ □

CÓDIGO
□ □ □

Disciplina

Turma

MATRICULADO EM
_____ CRÉDITOS

MOTIVO DO TRANCAMENTO _____

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO COORDENADOR