



DADOS DO ALUNO - (Preencher todos os itens de forma legível)

Nome		
Matrícula	Curso	Telefone

ATENÇÃO: Leia atentamente os itens abaixo antes de preencher o formulário. Sua solicitação somente será analisada se:

1. Possuir crédito (aprovação) em pelo menos uma (1) disciplina obrigatória ou optativa do currículo de seu curso efetivamente cursada na UFPR sob seu atual registro;
2. Apresentar ciência da Coordenação do Curso, em caso de 1º trancamento: Ciente em ____/____/____
Coord. Curso
3. **Quando tratar-se do 2º ou do 3º trancamento, que será analisado pelo Colegiado do Curso, anexar justificativa documentada desta solicitação e comprovante de matrícula do período letivo para o qual está solicitando o trancamento.**
4. Dispuser de tempo hábil para integralização do currículo ao retornar.

O trancamento só será válido pelo prazo solicitado, ou seja, por no máximo DOIS semestres consecutivos nos cursos semestrais e pelo ano vigente nos cursos anuais.

(Nome) _____ requer 1º, 2º ou 3º trancamento de curso durante o(s) período(s) letivo(s): _____ semestre de 20____ e _____ semestre de 20____ ou ano de _____ (cursos anuais).

JUSTIFICATIVA (OBRIGATÓRIO ANEXAR DOCUMENTAÇÃO PARA SEGUNDO E TERCEIRO TRANCAMENTO)

Declaro estar ciente de que devo:

- I. Efetuar matrícula para o período letivo imediatamente posterior ao de vigência do trancamento, dentro dos prazos previstos no Calendário Acadêmico, caso contrário, terei meu Registro cancelado por ABANDONO DE CURSO.
- II. **Respeitar as datas previstas no Calendário Acadêmico para solicitar, no NAA, o DESTRANCAMENTO DO CURSO.**
- III. Estar ciente de que por ocasião de meu retorno serei enquadrado na última grade curricular aprovada para o curso, exceto se amparado pelo Art. 69 § 1º da Resolução 37/97 CEPE.

Assinatura do aluno _____ Data ____ / ____ / ____

MOTIVO DO INDEFERIMENTO (a ser preenchido pela Coordenação do Curso)

--