



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CAMPUS IV – LITORAL NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO**

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA
(ART. 82 DO REGIMENTO GERAL DA UFPB)**

_____,
residente na _____, nº
_____, telefone(s) _____, bairro _____,
cidade _____, estado _____,
aluno(a) do Curso de _____,
matrícula _____, vem mui respeitosamente requerer de V. S^a a
concessão de trancamento de matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA	TURMA

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Rio tinto, ____/____/____

Assinatura do(a) aluno(a)

A parte abaixo é de preenchimento obrigatório – Comprovante do(a) aluno(a)

NOME DO(A) ALUNO(A) _____

CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA	TURMA

Funcionário(a) responsável pelo recebimento do requerimento: _____