



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

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE ESTUDOS
(ART. 83 DO REGIMENTO GERAL DA UFPB)

Ilm^{o(a)} Sr.^(a)
Coordenador(a) do Curso de _____

Eu, _____,
residente na Rua _____
n.º _____, bairro _____, fone _____, cidade
_____, vem requerer de V.S^a, a concessão
do **TRANCAMENTO TOTAL** para o período letivo _____.

Diante desta solicitação, estou ciente que deverei efetuar matrícula em disciplinas nos próximos períodos letivos, ou prorrogar o trancamento de matrícula em disciplinas, estabelecido pelo Calendário Escolar, caso não tenha esgotado o número máximo de trancamentos totais estabelecido pelo Regimento Geral da UFPB. Estou ciente também que se assim não proceder, **TEREI MINHA MATRÍCULA NA UFPB CANCELADA** (art. 84, inciso I, do Regimento Geral da UFPB e parágrafo Único do art. 19 da Resolução nº 22/96 do CONSEPE)

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Rio Tinto, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a)

Nº de matrícula

OBS: PREENCHER EM 02 (DUAS) VIAS – 1ª Via - Aluno/2ª Via – Arquivo Coordenação