

TRANCAMENTO DE CURSO

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

Nome		Matrícula GRR
Telefone	E-mail	
Curso	Código do Curso	

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

1. Possuir pelo menos uma (01) disciplina ou unidade curricular obrigatória ou optativa do currículo de seu curso efetivamente cursada e aprovada na UFPR sob seu atual registro. Caso não possua uma disciplina cursada e aprovada na UFPR, excepcionalmente, por motivo relevante, caberá ao Colegiado do Curso julgar o mérito da solicitação, devidamente justificada e documentada, nos termos do § 1º do Art. 3º da Resolução 97-A/15 - CEPE;
2. **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;**
3. Dispuser de tempo hábil para integralização do currículo ao retornar, de acordo com o § 3º do Art. 2º da Resolução 97-A/15 – CEPE.

Declaro estar ciente que:

1. Deverei 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 acadêmico cancelado por ABANDONO DE CURSO;
2. De acordo com o § 2º do Art.14 da Instrução Normativa 01/16 – PROGRAD poderei solicitar o **RETORNO AO CURSO (DESTRANCAMENTO)** mediante preenchimento de requerimento específico nos prazos previstos no calendário acadêmico;
3. Por ocasião de meu retorno, serei submetido à última matriz curricular aprovada para o curso, exceto se amparado pelo § 1º do Art. 10 da Instrução Normativa 01/16 – PROGRAD;
4. **O trancamento só será vigente pelo prazo solicitado, ou seja, por no máximo DOIS semestres consecutivos nos cursos semestrais, bimestrais e modulares, e pelo ano vigente nos cursos anuais.**

Solicito o 1º trancamento de curso durante o(s) período(s): ____ semestre de 20____ e ____ semestre de 20____ ou ano de _____ (cursos anuais).

Ciência da Coordenação do Curso em ____ / ____ / _____
Assinatura e carimbo da Coordenação do Curso

Solicito o 2º ou 3º trancamento de curso durante o(s) período(s): ____ semestre de 20____ e ____ semestre de 20____ ou ano de _____ (cursos anuais). Justifico e apresento documentação comprobatória.

JUSTIFICATIVA (OBRIGATÓRIO ANEXAR DOCUMENTAÇÃO PARA 2º E 3º TRANCAMENTO, BEM COMO NOS CASOS AMPARADOS PELO § 1º DO ART. 3º DA RESOLUÇÃO 97-A/15 – CEPE)

Data ____ / ____ / ____ Assinatura do aluno _____

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

--