

## TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

PREENCHER CORRETAMENTE TODOS OS DADOS COM LETRA LEGÍVEL

Estudante: \_\_\_\_\_ N° de Matrícula \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_ ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura  
Habilitação: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
Campus: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Número: \_\_\_\_\_ Quadra: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone - Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Comercial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Requeiro o TRANCAMENTO DE MATRÍCULA do ano/semestre letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_, nos termos da resolução vigente, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

- ( ) Trabalho; ( ) Condições Financeiras; ( ) Preparando para outro curso;  
( ) Doença; ( ) Mudança de Residência; ( ) Por fazer outro curso. Onde? \_\_\_\_\_  
( ) Puerpério e Prole; ( ) Serviço Militar; ( ) Outro: \_\_\_\_\_

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

**USO EXCLUSIVO DO CGA**

Trancamento de matrícula autorizado por Processo N° \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
N° do Trancamento: ( ) 1° TM ( ) 2° TM ( ) 3° TM ( ) 4° TM  
Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do servidor \_\_\_\_\_

VIA DA UFG



VIA DO ALUNO

RECIBO DO REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA DO ANO/SEMESTRE: \_\_\_\_/\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Estudante: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Curso: \_\_\_\_\_  
N° do Trancamento: ( ) 1° TM ( ) 2° TM ( ) 3° TM ( ) 4° TM Processo N° \_\_\_\_\_  
Recebi em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do servidor \_\_\_\_\_

### ATENÇÃO:

1. O estudante será desligado da UFG, caso não renove a matrícula no ano/semestre posterior ao trancamento;
2. O trancamento de matrícula implicará na suspensão total das atividades acadêmicas do estudante na UFG;
3. Enquanto trancado o estudante permanece vinculado à UFG;
4. Os períodos trancados não serão computados para efeito de tempo de integralização curricular.