



UFRJ

SG-1 DRE

TRANCAMENTO – CANCELAMENTO - REMATRÍCULA

UNIDADE: _____

CURSO: _____

1 - NOME DO ALUNO: _____

2 – NÚMERO DE REGISTRO DO ALUNO: _____

3 – ANO DO EVENTO:

200 _____

4: PERÍODO LETIVO DO EVENTO:

- 1 – 1º PERÍODO
- 2 – 2º PERÍODO
- 3 – 3º PERÍODO

COLOQUE 1, 2 OU 3 CONFORME O CASO: _____

5 – CÓDIGO DO EVENTO:

CÓDIGO:

- 1- CANCELAMENTO POR TRANSFERÊNCIA;
- 2- CANCELAMENTO POR CONCLUSÃO DE CURSO;
- 3- CANCELAMENTO POR ABANDONO (um período sem inscrição em disciplinas ou seis períodos consecutivos de trancamento);
- 4- CANCELAMENTO POR ULTRAPASSAGEM DO PRASO DE INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO;
- 5- CANCELAMENTO POR RENDIMENTO ESCOLAR INSUFICIENTE;
- 6- CANCELAMENTO POR MORTE;
- 7- TRANCAMENTO DE MATRÍCULA;
- 8- REMATRÍCULA
- 9- CANCELAMENTO POR OUTROS MOTIVOS (a pedido do aluno, por sanção disciplinar, etc.)

COLOQUE 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 OU 9 CONFORME O CASO: _____

6 – DATA COLAÇÃO DE GRAU:

OBS.: PREENCHA ESTE CAMPO APENAS NO CASO DE
CANCELAMENTO POR CONCLUSÃO DO CURSO

/ /

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL