

## REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO PARCIAL DE MATRÍCULA

**RELEMBRAMOS QUE O NÚMERO DE CRÉDITOS RESTANTES APÓS O TRANCAMENTO NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 12 (DOZE) CRÉDITOS-AULA.**

Nome: \_\_\_\_\_ Número USP: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_

E-mail institucional: \_\_\_\_\_ DDD e Telefone: \_\_\_\_\_

Qual a previsão para término do seu curso? Semestre e ano: \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| Total de créditos em que está matriculado(a) no semestre atual |  |
|--|--|

| Código                                    | Disciplina(s) em que requer o trancamento | Créditos aula |
|---|---|---------------|
|   |   |               |
|   |   |               |
|   |   |               |
|   |   |               |
|   |   |               |
|   |   |               |
| Total dos créditos aula a serem trancados |   |               |

|  |  |
|--|--|
| Total de créditos aula em que ficará matriculado |  |
|--|--|

Justificativa para o trancamento:

Excesso de créditos

Problemas com o professor

Excesso de trabalho

Matriculei-me em créditos a mais para desistir depois

Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

São Carlos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Estou ciente de que, caso esteja cumprindo plano de término de curso e tranque disciplinas previstas nesse plano, posso incorrer em desligamento de meu curso.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno