**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA**

Manaus, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

Eu, abaixo identificado, venho mui respeitosamente requerer dessa coordenação TRANCAMENTO DE DISCIPLINA, conforme especificado:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |
| Programa |  |
| Nº matrícula |  |
| Ano de Ingresso |  |
| Telefone |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código | Nome da disciplina | Modalidade (obrigatória/eletiva) | Cré di tos | Início da disci plina | Término da disci plina |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA**  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do aluno Assinatura do orientador

|  |
| --- |
| **PARECER DO (A) COORDENADOR(A)**  |
|  | **DEFERIDO** |  | **INDEFERIDO** |
|  |
|  |
|  |

Manaus, de de 201

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) coordenador (a)