



## REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Ao(À) Presidente do Colegiado do Curso de Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos

Acadêmico(a) \_\_\_\_\_,

regularmente matriculado(a) na \_\_\_\_\_ fase do Curso de Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos sob o número de matrícula \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, nos termos do artigo 58 da Resolução nº 17/CUn/1997, de 30/09/1997, requer trancamento de matrícula para o(s) semestre(s) \_\_\_\_\_, pelos motivos abaixo discriminados:

JUSTIFICATIVAS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos, peço deferimento.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Parecer:	Em ____/____/____.  (Assinatura/Carimbo)
----------	--

**OBS: Anexar a Negativa de Débito da BU (Biblioteca Universitária).**