



UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES
FORMULÁRIO CDARA: DESTRANCAMENTO DE CURSO

Nome: _____

Curso: _____ Matrícula: _____
CPF: _____ Telefones: _____ / _____
E-mail: _____
Endereço: _____
Número: _____ Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____

DESTRANCAMENTO DE CURSO

À Coordenadoria de Assuntos e Registros Acadêmicos,

O aluno acima identificado vem, pelo presente, requerer o destrancamento de sua matrícula no referido curso de acordo com o disposto no artigo 66 do Regulamento Acadêmico de Graduação (Resolução 13/2014-CONGRAD), senão vejamos:

“Art. 66. O destrancamento é requerido a cada trancamento, observado o prazo final de cada período solicitado.

§ 1º O destrancamento fica sempre condicionado à oferta ou reoferecimento de sua modalidade, sujeito às demais condições previstas neste Regulamento.

§ 2º São mantidos o número de matrícula da inscrição inicial da discente ou do discente, bem como os registros de seu histórico escolar.

§ 3º No caso de cursos na modalidade de oferta à distância, o destrancamento fica condicionado à reoferta do curso, ainda que não necessariamente no polo de apoio presencial ao qual a discente ou o discente estava vinculado.”

Nestes termos,
Pede deferimento,

Governador Valadares, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

Atendente: _____

Anexar cópia do documento de identidade

-----Corte Aqui -----



UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
CAMPUS GOVERNADOR VALADARES
PROTOCOLO CDARA/UFJF

Nome: _____
Identidade ou CPF: _____ Matrícula: _____

Demanda: **DESTRANCAMENTO DE CURSO**

APRESENTAR ESTE PROTOCOLO PARA RETIRADA DE DOCUMENTOS. TERCEIROS DEVEM APRESENTAR PROCURAÇÃO.

Atendente: _____ Data: ____/____/____