

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO

ORIENTAÇÕES AO(À) ALUNO(A): (a) Anexe o(s) documento(s) comprobatório(s). No caso de atestado médico, este deve conter assinatura, CRM do médico e *recomendamos constar o CID da doença. (b) Requeira na Coordenação do Curso no prazo máximo de 10 (dez) dias da caracterização da situação específica; somente serão avaliados atestados médicos emitidos até o último dia letivo do período. (c) O(A) discente *poderá ser convocado(a) para avaliação presencial pela perícia médica da Universidade e, neste caso, o agendamento será feito exclusivamente pelo e-mail fornecido, cabendo ao(à) aluno(a) acompanhar; em caso de não comparecimento, apenas será reagendado com a devida justificativa.

*Obs.: Vale ressaltar que o CID no atestado médico não é obrigatório, uma vez que é a critério do paciente autorizar ou não. Todavia, caso conste o CID, há possibilidade do perito médico dispensar o(a) aluno(a) da perícia médica presencial. Porém, caso o aluno não queira a identificação do CID, será agendada uma perícia presencial e ele(a) relatará para o perito o adoecimento em questão.

Senhor(a) Coordenador(a) da Graduação do curso de _____ – campus _____, eu, _____, aluno(a) do curso de _____, ingresso (ano/periódico) _____, matrícula n._____, telefone ()_____, e-mail _____, residente à (endereço completo), _____, regularmente matriculado(a) nas disciplinas (informe o código, turma, nome):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

venho requerer, com amparo no art. 62 e seguintes, do Regulamento Acadêmico da Graduação (RAG), o trancamento de: curso ou disciplina(s)_____ (Se disciplina, escrever os números das disciplinas conforme acima), de acordo com documento anexo (*laudo ou atestado médico ou termo judicial de guarda ao adotante ou à guardiã ou ao guardião, bem como qualquer outro documento que fundamente o pedido*).

O requerimento está sendo realizado dentro do prazo de 10 dias da caracterização da situação específica? SIM ou NÃO (Caso não, apresentar a devida justificativa na página seguinte).

Nos termos,

Pede Deferimento.

Juiz de Fora, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
PROGRAD - PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO DO PRAZO (Artigo 62 do RAG):