



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO PARA READMISSÃO DE TRANCAMENTO GERAL DE MATRÍCULA

Nome Completo: _____

Curso: _____

Nº de matrícula: _____

Solicito readmissão do meu trancamento geral de matrícula para retorno no período letivo de: _____

Assinatura

Data: ____/____/____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Requerimento preenchido e assinado.
- Cópia digitalizada do documento de identificação.

ENVIAR PARA:

- Central de atendimento: <https://atendimento.ufpel.edu.br/>