



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO GERAL DE MATRÍCULA

Nome: _____

Curso: _____

Solicito o trancamento geral de matrícula para (ano/semestre): ____/____

Declaro que tenho ciência, sob pena de perda da minha vaga, de que devo realizar a minha matrícula para o próximo semestre ou realizar um novo pedido de trancamento, conforme prazos estipulados no calendário acadêmico. É possível realizar até quatro trancamentos para cursos semestrais e dois trancamentos para cursos anuais, consecutivos ou não, conforme Resolução nº 29/2018.

Assinatura

Data: ____/____/____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

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

ENVIAR PARA:

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