



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

**REQUERIMENTO PARA TRANCAMENDE DE MATRÍCULA EM
COMPONENTES CURRICULARES**

Discente: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

	Código	Nome do componente curricular
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Data da solicitação: ___/___/___

_____ Assinatura do(a) Requerente

Local de entrega:

- Colegiado do curso, acesse o endereço no site: <https://institucional.ufpel.edu.br/>.

Para uso do colegiado do curso:

Processado em: ___/___/___

_____ Assinatura do servidor responsável