**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO PARCIAL**

Senhor(a) Coordenador(a) do Curso de Secretariado/CCAE/UFPB

Prof.

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Secretariado do Centro de Ciências Aplicadas e Educação da Universidade Federal da Paraíba - Campus de Mamanguape, sob o nº de matricula \_\_\_\_\_\_, celular: \_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer desta Coordenação neste período letivo \_\_\_\_ **TRANCAMENTO PARCIAL** da(s) seguinte(s) disciplina(s) indicadas no quadro abaixo pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **CÓDIGO DA DISCIPLINA** | **NOME DA (S) DISCIPLINA (S)** | **TURMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Outrossim, declaro que estou ciente do que determina o Art. 19, da Resolução nº 22, do CONSEPE/UFPB.

“Considerar-se-á **ABANDONO DE CURSO**: **I-** o aluno que não efetuar a matricula em disciplinas nem matricula institucional por dois períodos letivos consecutivos; **II** – o aluno que não efetuar a matricula em disciplinas nem a matricula institucional no período letivo subsequente ao término do prazo do trancamento que lhe foi concedido e não requer prorrogação desse prazo até o ultimo dia de ajustamento de matricula estabelecido no calendário escolar para o período letivo acima mencionado”.

Mamanguape(PB), / /

Assinatura do(a) aluno(a)