

## TRANCAMENTO JUSTIFICADO

<b>IDENTIFICAÇÃO:</b>		
Nome completo:	Matrícula:     /     /	
Nome do Curso / Habilitação:	Nº de opção:	
<b>CONTATO:</b>		
E-mail:	Telefone:	Celular:
<b>SOLICITAÇÃO:</b>		
Solicito trancamento ( <input type="checkbox"/> ) GERAL / ( <input type="checkbox"/> ) PARCIAL * Identificar a(s) disciplina(s) abaixo Período de Trancamento: _____ .		
<b>IDENTIFICAÇÃO DA(S) DISCIPLINA(S):</b> <i>(preencher apenas em caso de trancamento parcial)</i>		
<b>CÓDIGO</b>	<b>NOME</b>	
<b>MOTIVO DO TRANCAMENTO:</b>		
<input type="checkbox"/> Afastamento por motivo de saúde do(a) estudante ou parente de 1º grau em linha reta ou 2º grau colateral; <input type="checkbox"/> Afastamento para estudos no exterior; <input type="checkbox"/> Afastamento por necessidade imperiosa do serviço público; <input type="checkbox"/> Óbito de cônjuge, parente de 1º grau em linha reta ou 2º grau colateral; <input type="checkbox"/> Curso de Formação <i>(em caso de servidor público civil ou militar)</i> ; <input type="checkbox"/> Afastamento para incorporação ao serviço militar obrigatório; <input type="checkbox"/> A juízo do departamento, se forem impraticáveis, pela natureza da disciplina, os exercícios domiciliares previstos no Decreto – Lei nº 1.044/69 ou na Lei 6.202/75; <input type="checkbox"/> Outro: _____		
<b>DECLARAÇÃO:</b>		
_____ / ____ / _____		
Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário. Declaro, ainda, estar ciente de que é de minha responsabilidade acompanhar o resultado, bem como os prazos estipulados em legislação específica.		
_____		
<b>Assinatura do(a) interessado(a)</b>		
<b>RECIBO</b>		
<i>**Preenchimento exclusivo dos Postos Avançados – SAA</i>		
_____ / ____ / _____		
Recebi do(a) discente, mat. ____ / _____, solicitação referente ao Trancamento Justificado		
_____		
<b>Carimbo / Assinatura do(a) servidor(a)</b>		