|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  **Diretoria de Registro e Controle Acadêmico - DRCA**  graduacao.drca@ufla.br | **Este requerimento deve ser**  **obrigatoriamente digitado. Sua tramitação e o resultado devem ser consultados, pelo requerente, em** <http://sipac.ufla.br> |

**CONARQ: 192**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO GERAL DE MATRÍCULA**  **2020/1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | |
| **Nome:** | |
| **Registro Acadêmico:** | **Curso:** |
| **Titulação:** ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura | **Telefone:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO** | | |
| Ciente do contido na Resolução CEPE 59/2020, o estudante acima identificado requer **TRANCAMENTO GERAL DO CURSO** EXCEPCIONAL em 2020/1 tendo como justificativa:  ( ) Problemas financeiros  ( ) Problemas familiares  ( ) Insatisfação com a UFLA  ( ) Insatisfação com o curso  ( ) Problemas de adaptação na UFLA  ( ) Problemas de adaptação no curso  ( ) Desejo estudar em outra Universidade  ( ) Desejo estudar em outro curso de graduação da UFLA  ( ) Vulnerabilidade impossibilita execução de atividades sob a forma de Estudo Remoto Emergencial (ERE)  ( ) Não concordância em cursar o componente curricular sob a forma de ERE  ( ) Outro motivo: | | |
|  | | |
| Informo ainda que tenho a seguinte condição:  ( ) Sou bolsista e/ou recebo benefício vinculado à Pró-reitoria de Assuntos Estudantis e Comunitários (PRAEC)  ( ) Sou bolsista e/ou recebo benefício vinculado à Pró-reitoria de Pesquisa (PRP) ( ) Sou bolsista e/ou recebo benefício vinculado à Pró-reitoria de Graduação (PRG)  ( ) Sou bolsista e/ou recebo benefício vinculado à Pró-reitoria de Extensão e Cultura (PROEC) | | |
| **COMO VOCÊ AVALIA SEU CURSO:**  ( ) Péssimo ( ) Regular ( ) Bom ( ) Muito bom ( ) Ótimo  Caso tenha alguma sugestão, crítica ou elogio a fazer sobre a UFLA utilize este espaço: | | |
| Lavras, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_. | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente |
|  | | |
| **DESPACHO FINAL DA DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA** | | |
| ( ) Favorável/Deferido  ( ) Desfavorável/Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ | |