**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**

**ESCOLA SUPERIOR DE ARTES E TURISMO**

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA PARCIAL**

*(Art. 12. Ao discente ingressante no primeiro período será vedado o trancamento de matrícula, total ou parcial. Resolução 61/2017 - CONSUNIV)*

Obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento.

|  |
| --- |
| **Matrícula***Digite o número de matrícula* |
| **Nome Completo***Digite o nome completo* |
| **Curso***Digite o curso* | **Turno***Digite o turno* |
| **Unidade/Centro/Núcleo***Digite a unidade* |
| **E-mail***Digite o e-mail* | **Telefone***Digite o número de telefone*  |

**Disciplinas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nº* | **Código da Disciplina** | **Nome da Disciplina** |
| **1** | *Digite aqui o código da disciplina* | *Digite aqui o nome da disciplina* |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |

**Justificativa**

|  |
| --- |
| *Digite aqui a Justificativa* |

**Anexar foto do documento de identificação (RG, CNH, Passaporte ou Carteira de Ordem Profissional)**

|  |  |
| --- | --- |
| Frente | Verso |
|  |  |