REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA

ANEXAR O HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO EMITIDO PELO JÚPITER WEB

Nome: _____ Número USP: _____

Curso: _____Ano de ingresso: _____

E-mail institucional: _____

E-mail alternativo: _____

DDD e Telefone: _____

Total de créditos obtidos até a presente data: _____

Data de trancamento anterior: _____

Você está cumprindo Plano de Término de Curso? ( ) SIM ( ) NÃO

Prezada Comissão,

Venho requerer, nos termos da legislação vigente, o trancamento total de matrícula no período de _____ (ano/s e semestre/s), pelo/s motivo/s apresentado/s a seguir:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

São Carlos, ___ de _____ de 20___.

_____

Assinatura do aluno