



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
INSTITUTO DE FORMAÇÃO DE EDUCADORES - IFE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE LICENCIATURA
INTERDISCIPLINAR EM CIÊNCIAS NATURAIS E
MATEMÁTICA



SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO DE PROGRAMA POR TRANCAMENTO TOTAL OU PEDIDO DE TRANCAMENTO PARCIAL

- ▶ O trancamento parcial, não será concedido se solicitado fora do período fixado no Calendário Acadêmico.
- ▶ O limite máximo para suspensões de programa é de 4 (quatro) períodos letivos regulares, consecutivos ou não.
- ▶ O aluno regular que não estiver cursando disciplinas, por estar em situação de trancamento total, deverá renovar, a cada período letivo, seu vínculo institucional, sob pena de cancelamento automático do mesmo.
- ▶ Não é permitido trancamento total no primeiro semestre do curso, salvo os casos previstos em lei.

Nº de matrícula	Período letivo	Curso
-----------------	----------------	-------

Nome completo	
Telefone	E-mail

☐ TRANCAMENTO TOTAL

☐ TRANCAMENTO PARCIAL

No caso de **trancamento parcial**, especifique os componentes curriculares que deseja trancar:

CÓDIGO	NOME DO COMPONENTE CURRICULAR

DISCENTE DO PRIMEIRO SEMESTRE? (Campo reservado a quem solicita Trancamento Total)

SIM - Justifique sua solicitação, conforme os casos previstos em lei, anexando documento(s) de comprovação.
NÃO

SOLICITOU REGIME DE DILATAÇÃO DE PRAZO PARA CONCLUSÃO DO CURSO?

SIM - Justifique sua solicitação, conforme os casos previstos em lei, anexando documento(s) de comprovação.
NÃO

POSSUI REGISTRO DE TRANCAMENTO TOTAL EM OUTROS PERÍODOS LETIVOS?

SIM – Especifique-os:
NÃO

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Requerente

Assinatura do(a) Servidor(a)

Comprovante Requerimento Acadêmico (Para ser destacado e entregue ao(à) requerente)

Nome completo do(a) requerente:
Solicitação:
Nº Processo SIPAC-UFCA:

Data: ____/____/____

Servidor(a)