|  |  |
| --- | --- |
|  | **SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA** |
| **Aluno(a)** |
| NOME DO ALUNO: |
| REQUER TRANCAMENTO PARCIAL DA DISCIPLINA: |
| CARGA HORÁRIA: | CRÉDITO: | PERÍODO: |
| ASSINATURA: | DATA: |
| **Secretaria de Registro e Controle Acadêmico** |
| O pedido está dentro do prazo estabelecido no calendário escolar? [ ]  Sim [ ]  Não O professor da disciplina objeto do pedido de trancamento não ministrou mais do que 25% da carga horária total da referida disciplina? [ ]  Sim [ ]  Não O aluno está reprovado na disciplina pleiteada, por frequência ou desempenho? [ ]  Sim [ ]  Não No caso de alunos matriculados no 1º período do curso, o trancamento de disciplina não compromete a carga horária mínima que o aluno deve cursar no 1º período, que é aquela correspondente a 60% da carga horária total do período, já considerando disciplinas eventualmente dispensadas ou não matriculadas? [ ]  Sim [ ]  Não No caso de alunos matriculados a partir do 2º período do curso, o trancamento de disciplina não compromete a carga horária mínima que o aluno deve cursar no período em curso, que é aquela correspondente a 30% da carga horária total do período, já considerando disciplinas eventualmente dispensadas ou não matriculadas? [ ]  Sim [ ]  Não |
| PEDIDO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA:[ ]  Deferido [ ]  Indeferido  |
| Observação: O aluno que não atender aos requisitos estabelecidos nos itens acima, não terá o pedido de trancamento analisado pelo Colegiado do Curso, sendo imediatamente indeferido pela Secretaria de Registro e Controle Acadêmico. |
| REGISTRO ACADÊMICO: | ASSINATURA: | DATA: |
|  |
|  |
|  | **COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA** |
| NOME DO ALUNO: | DISCIPLINA SOLICITADA: |
| A aprovação do pedido de trancamento de disciplina está condicionado ao cumprimento dos itens 6.2.1 a 6.2.5 do Regulamento de Trancamento de Matrícula ou de Disciplinas do Curso de Administração Pública. Belo Horizonte,\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SECRETARIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO MASP/MATRÍCULA |