



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
UNIDADE ACADÊMICA DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
CAMPUS ABOLICIONISTA JOAQUIM NABUCO**

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO EXTEMPORÂNEO DE MATRÍCULA

Eu, _____ aluno(a)
regularmente matriculado(a) no Curso de _____,
semestre letivo _____, CPF _____, solicito o trancamento extemporâneo
de matrícula conforme a resolução CEPE 298/2003.

1 () Por motivo de trabalho (remoção/viagem administrativa delongadas) devidamente
comprovada documentalmente e com determinação superior posterior à data prevista
no Calendário Letivo;

2 () Por motivo de doença, ou problema de saúde de qualquer natureza comprovada pela anexação
de avaliação ou atestado médico com Código de Identificação da Doença (CID), cujas informações
indiquem claramente a limitação da capacidade de aprendizagem;

3 () Por motivo de prestação de Serviço Militar obrigatório cuja convocação pública devidamente
comprovada tenha sido efetuada fora do prazo de trancamento de matrícula estabelecido em
Calendário Letivo;

4 () Outros motivos julgados pertinentes pela Administração Superior.

E-mail: _____

Fone: _____

Cabo de Santo Agostinho, _____ de _____ de _____

Assinatura