

**REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA
CURSOS TÉCNICOS SUBSEQUENTES**

Antes de fazer o seu requerimento, leia atentamente a resolução da COPEP nº 12, de 26 de outubro de 2022, que estabelece as normas para o trancamento de matrícula dos Cursos Técnicos Subsequentes do Colégio Técnico da UFMG (COLTEC).

Atenção:

- Este requerimento deve ser preenchido, assinado e encaminhado para a Seção de Ensino do COLTEC, juntamente com a justificativa e com a documentação comprobatória, quando for o caso.

RESERVADO AO ALUNO/RESPONSÁVEIS			
O(A) ALUNO(A):			Nº MATRÍCULA
TURMA		CURSO	
ENDEREÇO (Rua, Avenida, número. etc)			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONES		E-MAIL	
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL:			RG
TELEFONES			E-MAIL

REQUER TRANCAMENTO DE MATRÍCULA:

☐ PARCIAL

Nome da disciplina: _____

Nome do professor: _____

☐ TOTAL

Belo Horizonte, ____/____/____

Assinatura requerente

Assinatura responsável legal

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

☐ ANEXADOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (Atestados médicos, relatórios médicos, documento legal, registro dos pais e/ou responsáveis legais – próprio punho).

☐ PEDIDO ENCAMINHADO À COPEP.

☐ COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: ____/____/____.

____/____/____

Data

Assinatura responsável Seção de Ensino

RESERVADO À COPEP

☐ ENCAMINHADO AO SERVIÇO DE ATENÇÃO À SAÚDE DO TRABALHADOR – SAST/UFMG para as providências necessárias para a perícia médica: ____/____/____.

☐ RESPOSTA DO SAST: ____/____/____.

☐ COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: ____/____/____.

OBSERVAÇÕES:

☐ DEFERIDO.

☐ INDEFERIDO.

MOTIVO: _____

☐ ENCAMINHADO À SEÇÃO DE ENSINO PARA PROVIDÊNCIAS: ____/____/____.

☐ COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: ____/____/____.

____/____/____

Data

Assinatura Coordenador da COPEP

RECIBO DE SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO

_____, N° MATRICULA _____	
(Nome do(a) Requerente)	
REQUEREU TRANCAMENTO	☐ PARCIAL. Nome da disciplina _____
	Nome do professor: _____
	☐ TOTAL
____/____/____	_____
DATA	Assinatura responsável Seção de Ensino