



TRANCAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA

Nome _____, nº USP _____
E-mail _____ Telefone _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no _____ semestre do Curso de Graduação em Direito
desta Faculdade, tendo já obtido aprovação em 24 créditos em seu currículo escolar, vem requerer
o **TRANCAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA**.

Justificativa: _____

- Declara estar ciente de que o trancamento total de matrícula não poderá ser autorizado se não estiver regularmente matriculado ou encontrar-se reprovado por faltas em disciplinas cuja soma de créditos ultrapasse 25% do total de créditos de sua matrícula no correspondente período letivo.

- A soma dos períodos de trancamento total de matrícula não poderá exceder a 3 anos, nas seguintes condições, conforme Resolução CoG nº 4.811 de 26/12/00:

a) até 2 anos, sem necessidade de justificativa;

b) após o período mencionado, até mais 1 ano, quando a solicitação for devidamente justificada, a critério da Comissão de Graduação.

c) o período em que o aluno estiver legalmente afastado, em virtude de trancamento total de matrícula, não será computado nos cálculos relativos ao cancelamento de matrícula previsto nos incisos III e IV do parágrafo 2º do artigo 75 e nos incisos I e II do artigo 76 do Regimento Geral.

Não é permitido o trancamento total de matrícula ao aluno que não tenha obtido, pelo menos, 24 créditos em seu currículo.

Ribeirão Preto, ____/____/____.

Assinatura do Aluno