



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI
Instituto Interdisciplinar de Sociedade,
Cultura e Artes
COORDENAÇÃO DO CURSO DE MÚSICA

UFCA UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CARIRI

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO TOTAL OU PARCIAL

- ▶ O trancamento parcial, não será concedido se solicitado fora do período fixado no Calendário Acadêmico.
- ▶ O trancamento total de matrícula será concedido por um prazo de até quatro semestres (dois anos) intercalados ou consecutivos.
- ▶ 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Licenciatura em Música
Nome completo		
<input type="text"/>		
Telefone	E-mail	
(<input type="text"/>) <input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> TRANCAMENTO TOTAL		
<input type="checkbox"/> TRANCAMENTO PARCIAL		
No caso de trancamento parcial , especifique os componentes curriculares que deseja trancar:		
CÓDIGO	NOME DO COMPONENTE CURRICULAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DISCENTE DO PRIMEIRO SEMESTRE? (Campo reservado a quem solicita Trancamento Total)		
<input type="checkbox"/>	SIM - Justifique sua solicitação, conforme os casos previstos em lei, anexando documento(s) de comprovação.	
<input type="checkbox"/>	NÃO	
SOLICITOU REGIME DE DILATAÇÃO DE PRAZO PARA CONCLUSÃO DO CURSO?		
<input type="checkbox"/>	SIM - Justifique sua solicitação, conforme os casos previstos em lei, anexando documento(s) de comprovação.	
<input type="checkbox"/>	NÃO	
POSSUI REGISTRO DE TRANCAMENTO TOTAL EM OUTROS PERÍODOS LETIVOS?		
<input type="checkbox"/>	SIM – Especifique-os: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	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)

QUESTIONÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO TOTAL DE MATRÍCULA

IDENTIFICAÇÃO:

Nome:			
Nome social:			
Matrícula:		CPF:	
E-mail:		Telefone (

EM RELAÇÃO AO CURSO:

1.1. Qualidade e organização do Curso: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
1.2. Relação entre teoria e prática: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
1.3. Aprendizado com o curso: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
1.4. Competências dos professores: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
1.5. Atendimento da Coordenação: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
1.6. Se você utilizou o reforço dos monitores, qual a qualidade do atendimento prestado? <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
Em casos de respostas regular e ruim, por favor, justificar, sugerir ou opinar:
O que poderia melhorar? Dê sugestões.

EM RELAÇÃO À INFRAESTRUTURA COMO VOCÊ AVALIA:

2.1. Como você avalia conservação da IES? <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
2.2. Qualidade dos laboratórios: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim <input type="checkbox"/> não se aplica
2.3. Conservação das salas de aula: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
2.4. Equipamentos em salas de aulas: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim
2.5. Grau de satisfação em relação ao restaurante universitário: <input type="checkbox"/> ótima <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> regular <input type="checkbox"/> ruim

Em casos de respostas regular e ruim, por favor, justificar, sugerir ou opinar:

O que poderia melhorar? Dê sugestões.

QUAL(is) A(s) MOTIVAÇÃO(ões) PARA O PEDIDO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA:

- 3.1. Problema pessoal/familiar
- 3.2. Problema de saúde
- 3.3. Problema financeiro
- 3.4. Mudança de domicílio
- 3.5. Dificuldade com as disciplinas/aprendizagem
- 3.6. Insatisfação em relação ao curso/motivação
- 3.7. Insatisfação em relação aos docentes

Outro(s) casos(s) ou, caso queira, justifique sua(s) motivação(ões):