

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO

Nome completo:

CPF:

Nível:

Turma:

Ano/semestre:

- **Estou de acordo com o item 7.1 do documento de Condições para Alunos:**

“O trancamento caracteriza-se pelo procedimento no qual o aluno afasta-se das atividades correspondentes ao CELES, desde que não tenha pendências de pagamento, e é válido por um semestre. Caso o aluno deseje ingressar no curso novamente após esse período, ele deverá realizar o teste de nivelamento.”

SIM NÃO

Bolsistas pelo edital do CELES:

- **Estou de acordo com o item 13.10.2 do documento Condições para Alunos:**

“O aluno bolsista que ingressou por meio do edital CELES que trancar o curso perderá o direito à bolsa, devendo arcar com a matrícula ou rematrícula para retornar ao curso.”

SIM NÃO

Bolsista pela PGP:

- **Estou de acordo com o item 13.9.3 do documento Condição para Alunos:**

“O aluno bolsista e servidor público tem direito a trancar o curso por um semestre. Caso tranque o curso por mais de um período, ele perderá o direito à bolsa, devendo arcar com a matrícula ou a rematrícula para retornar ao curso.”

SIM NÃO

Viçosa, ____/____/____.

Assinatura

TRANCAMENTO COM DEVOLUÇÃO

Banco:

Conta corrente:

Operação:

Agência:

CPF:

Estou de acordo que o CELES não se responsabiliza pelos créditos efetuados em contas cujos dados não correspondem ao favorecido indicado acima.

SIM NÃO

Viçosa, ___/___/___.

Assinatura