**REQUERIMENTO PARA RETORNO AO CURSO**

*(Conforme previsto pelo Artigo 80 do Regimento Geral e Portaria Interna Pró-G nº 03, de 04 de março de 2013)*

***Dados do requerente***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nº USP: |
| e-mail: | |
| Telefone: | Celular: |

**Curso**: ( ) Arquitetura e Urbanismo ( ) Design / **Ano de ingresso**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data de desligamento**: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ 20 \_\_\_

**Número de créditos cumpridos**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitação de retorno?** ⬜ SIM ⬜ NÃO

⬜ Cancelamento de matrícula – Artigo 75

⬜ Cancelamento de matrícula – Artigo 76

**Semestre/ano pretendido para retorno:** ⬜ 1º semestre ⬜ 2º semestre / 201\_\_\_

**Indicação de tutor:** Prof.(a) Dr.(a)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Aluno já reativado?** ⬜ SIM ⬜ NÃO

⬜ Justificativa de reprovação acompanhada de Plano de Estudos reformulado (**para alunos que já reingressaram**)

***Documentos anexados para análise*** *(conforme deliberação da CG, em reunião de 10.12.2012):*

⬜ **Justificativa** que caracterize a solicitação;

⬜ **Plano de estudos** atualizado;

⬜ **Atestado médico** emitido pelo HU/HC ou órgão público informando que o aluno está “APTO” a prosseguir nos estudos **(somente se a justificativa for por motivos de saúde)**;

⬜ **Aceite do tutor** (professor que acompanhará o aluno no cumprimento do Plano de Estudos).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura do aluno*

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Parecer da Comissão de Graduação**  **□** DEFERIDO **□** INDEFERIDO o retorno ao curso solicitado pelo aluno, conforme deliberação da CG em reunião de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Novo prazo estabelecido para conclusão do curso  (cf. **Portaria Interna Pró-G nº 03**, de 04.03.2013, **§1º**): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *“Encaminhe-se ao aluno e tutor para ciência e, posteriormente, à Seção de Alunos*  *para reativação da vaga a cadastro do novo prazo no sistema Júpiter”.*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prof. Dr. Fábio Mariz Gonçalves**  *Presidente da Comissão de Graduação*  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Para ciência do aluno**  *“Estou* ***ciente e de acordo*** *que deverei cumprir Plano de Estudos apresentado e aprovado pela CG.”*  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Assinatura do aluno* |

|  |
| --- |
| **Para ciência do tutor**  **Prof.(a) Dr.(a)** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Nº USP:*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ⬜ AUH ⬜ AUP ⬜ AUT  *“Estou ciente de que deverei acompanhar o aluno no curso, sistematicamente, e relatar à CG, semestralmente, sobre o desempenho do aluno, até sua conclusão.” (previsto pelo Artigo 2º, §2º da Portaria Interna Pró-G nº 03, de 04.03.2013)*  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Assinatura do tutor* |