

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO ESPECIAL

PORTARIA N.º 09/2020_ DIR_ENS , ESTABELECE O RETORNO AS ATIVIDADES DE AULAS PRÁTICAS CONFORME AUTORIZADO EM PARECER FAVORÁVEL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELO HORIZONTE - SMSA/EXTER N.º 0378/2020.

DECLARANTE:

NOME: _____
CURSO DE MEDICINA

PERÍODO: _____
MATRÍCULA: _____

FUNDAMENTAÇÃO:

Art. 7º O acadêmico que não concordar em retornar as práticas laboratoriais presenciais internas ou externas das atividades curriculares do curso de Medicina também deverá assinar termo individual específico, concordando com o disposto nesta Portaria e, portanto, devendo matricular nas disciplinas não cursadas, nos semestres posteriores.

DECLARAÇÃO:

- Declaro **não** concordar com o retorno das atividades práticas laboratoriais presenciais internas ou externas das atividades curriculares do curso de Medicina.
- Reconheço, que ao retornar de práticas laboratoriais presenciais internas ou externas das atividades curriculares do curso de Medicina estarei sujeito a novo planejamento acadêmico, sujeitando-me ao mesmo e suas possíveis alterações de tempo de conclusão do curso/ano/semestre letivo.
- Solicito que as parcelas já pagas das atividades das disciplinas ora trancadas seja compensada com as parcelas subsequentes da mensalidade do curso.
- Opto pelo trancamento especial das disciplinas de práticas acadêmicas - sem ônus.

CONCORDANCIA

Com as observações acima, e ciente dos compromissos ora assumidos, requeiro o trancamento das disciplinas de práticas do meu curso da FAMINAS(BH), aponto minha concordância, deste, pelo portal do aluno, a qual acesso com meu usuário e senha privativo.

DISCIPLINAS QUE DESEJO TRANCAR EM 2020.2

- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____

Belo Horizonte, ____ de setembro de 2020.

Assinatura do Aluno