



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE FILOSOFIA, LETRAS E CIÊNCIAS HUMANAS

Aluno: _____ Nº USP _____ Curso: _____

INFORMAÇÃO DE FREQUÊNCIA

| | | |
|---|-------------|---|
| Código _____ | Turma _____ | Semestre/Ano ____ / ____ |
| Nome da Disciplina _____ | | |
| Para uso do Professor | | Carimbo/Visto Departamento |
| SITUAÇÃO DO ALUNO () O aluno está frequentando regularmente. () O aluno está reprovado por faltas. | | |
| Nome do Professor _____ | | |
| Assinatura _____ | | |
| Data ____ / ____ / ____ | | |

| | | |
|---|-------------|---|
| Código _____ | Turma _____ | Semestre/Ano ____ / ____ |
| Nome da Disciplina _____ | | |
| Para uso do Professor | | Carimbo/Visto Departamento |
| SITUAÇÃO DO ALUNO () O aluno está frequentando regularmente. () O aluno está reprovado por faltas. | | |
| Nome do Professor _____ | | |
| Assinatura _____ | | |
| Data ____ / ____ / ____ | | |

| | | |
|---|-------------|---|
| Código _____ | Turma _____ | Semestre/Ano ____ / ____ |
| Nome da Disciplina _____ | | |
| Para uso do Professor | | Carimbo/Visto Departamento |
| SITUAÇÃO DO ALUNO () O aluno está frequentando regularmente. () O aluno está reprovado por faltas. | | |
| Nome do Professor _____ | | |
| Assinatura _____ | | |
| Data ____ / ____ / ____ | | |

ATENÇÃO: O trancamento total não poderá ser autorizado se o aluno não estiver matriculado ou **se já se encontrar reprovado por faltas** em disciplinas cuja soma de créditos ultrapasse a **25% do total de créditos de sua matrícula** no correspondente período letivo. Este formulário deverá ser entregue na Seção de Alunos somente se acompanhado do pedido de Trancamento Total. Portanto, evite deixar com o professor ou com o departamento.