



# RETORNO APÓS TRANCAMENTO TOTAL



**À Comissão de Graduação da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas da Universidade de São Paulo**

Eu, \_\_\_\_\_,  
aluno(a) do Curso de \_\_\_\_\_,  
n.º USP \_\_\_\_\_, turno \_\_\_\_\_, venho  
solicitar o retorno ao referido curso no \_\_\_\_\_º semestre de 20\_\_\_\_, após  
trancamento total de matrícula.

**ESTOU CIENTE QUE DEVEREI SUBMETER-ME ÀS ADAPTAÇÕES CURRICULARES  
COM BASE NA ESTRUTURA CURRICULAR VIGENTE.**

Nestes Termos, peço deferimento

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

\_\_\_\_\_

assinatura

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_@usp.br