REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE CURSO

Manaus, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_

Eu, abaixo identificado, venho mui respeitosamente requerer dessa coordenação TRANCAMENTO DE CURSO por \_\_\_\_\_\_\_DIAS a partir de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. Com pleno conhecimento que findo este prazo deverei proceder matrícula no curso, sem precisar solicitar reabertura de curso, sob pena de ser desligado na eventualidade de não efetivação da mesma.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Programa |  |
| Nº matrícula |  |
| Ano de ingresso |  |
| Telefone |  |
| e-mail |  |

1) Motivo do trancamento:

Doença

Gravidez

Profissional

Doença na família

Outros. Quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs.:** Anexar documento comprovando o motivo alegado para o trancamento. Em caso de trancamento de matrícula por razões profissionais, a carta do empregador informando o período de afastamento do(a) aluno(a) deve ser anexada.

2) Justificativa do(a) aluno(a)

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

Manaus, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Ass.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ass.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) orientador(a) Nome do(a) aluno(a)

**Anexos obrigatórios:**

a) carta confirmando que haverá tempo hábil para o término da dissertação após a reativação da matrícula (com visto do orientador);

b) cronograma detalhado das atividades a serem realizadas após o encerramento do período de trancamento (com visto do orientador).

Manifestação da Coordenação do Programa de Pós-Graduação

Solicitação analisada pela CPG em reunião realizada em \_\_/\_\_/\_\_\_\_, com parecer  favorável  contrário.

Justificativa (para parecer contrário)

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

Manaus, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Ass.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador(a) do Programa