



SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO EM DISCIPLINAS

Aluno(a): _____

Matrícula: _____/_____

Programa de Pós-Graduação em Ciências _____ – Curso: _____

Período Letivo: _____/_____

Componente(s) Curricular(es)	Código(s)	Turma

À Comissão de Pós-Graduação,

Solicitamos o trancamento da(s) disciplina(s) acima especificada(s) de acordo com a justificativa(s):

1) Justificativa do(a) discente:

2) Parecer circunstanciado do(a) orientador(a):

Data: _____/_____/_____

Assinatura do(a) Discente

Assinatura do(a) Orientador(a)

Resolução do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CEPE) 080/2021, Art. 30 “O Trancamento de Matrícula em Disciplina deverá ser encaminhado ao Coordenador do Programa mediante parecer circunstanciado do orientador do aluno e aprovação da Comissão de Pós-Graduação.