SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Computação Aplicada/PPGCOMP, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sob orientação do(a) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar o **Trancamento de Matrícula** pelo período de \_\_\_\_\_\_\_ meses, a partir do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre do ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme justificativa a seguir.

Declaro ainda, que estou ciente das normas constantes no Artigo 59º do Regimento Interno, que dispõe sobre o Trancamento de Matrícula.

| **JUSTIFICATIVA DO(A) DISCENTE** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **ASSINATURA DO(A) DISCENTE** *(manual ou eletronicamente)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **PARECER DO(A) ORIENTADOR(A)** | | | | | | |
|  | | | | | | |

Cuiabá - MT, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Obs**: Este formulário deve ser encaminhado à Coordenação do PPGCOMP, via processo SEI, para análise e manifestação. O trancamento só será válido após aprovação no Colegiado do PPGCOMP.