



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS  
COMPUTACIONAIS E MODELAGEM MATEMÁTICA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO OU PRORROGAÇÃO

<b>Nome completo:</b>	<b>Matrícula:</b> ME  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  DO  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>Tempo desejado :</b> _____ meses (até 6 meses) a contar de ____/____/_____.	
<b>Solicitação:</b> ( ) Trancamento matrícula ( ) Prorrogação de prazo ( ) 2º Trancamento matrícula (somente doutorado)	
<b>Nome do(s) orientador(es)</b> (havendo mais de um orientador(a), colocar os nomes):	

<b>Justificativa/Motivos</b> (se necessário utilizar o verso):

<b>Cronograma previsto</b> (obrigatório no caso de prorrogação ou trancamento após o último período do curso; se necessário utilizar o verso):

<b>ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A) OU COORDENADOR(A)</b>  Data: ____/____/____  Assinatura: _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Atenção!** É recomendado que o trancamento de matrícula seja solicitado entre o término de um período até a data limite para alteração da inscrição em disciplinas do período seguinte. O trancamento realizado após o prazo de alteração da inscrição em disciplinas resultará em reprovação por falta na(s) disciplina(s) inscrita(s); lembrando que duas reprovações em disciplinas acarretará o desligamento do curso. Leia atentamente o regulamento do Programa disponível no site.  
**Observação:** Para doutorado o período de prorrogação é até 12 meses.

<b>ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)</b>  Data: ____/____/____  Assinatura: _____
---------------------------------------------------------------------------------------