COMPMAT

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS COMPUTACIONAIS E MODELAGEM MATEMÁTICA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO OU PRORROGAÇÃO

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

Justificativa/Motivos (se necessário utilizar o verso):

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

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A) OU COORDENADOR(A)

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.

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

Data:_____/_____/_____

Assinatura:_____