**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Nome do(a) aluno(a): **Nome Completo do(a) Aluno(a)**

Número de matrícula: **Número de matrícula UFSJ**

Nome do(a) orientador(a): **Nome Completo do(a) Orientador(a)**

Curso: Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Bioquímica e Biologia Molecular

Ao Colegiado do PMBqBM:

Vimos por meio desta, solicitar à coordenação do Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular, o Trancamento da Matrícula de **Nome do(a) Aluno(a)**, discente de **(Mestrado/Doutorado)**.

*Estamos cientes de que o prazo de trancamento é incluso no prazo para conclusão do curso,* ***não*** *prorrogando o tempo regulamentar estipulado pela UFSJ.*

A data inicial do trancamento é **DD/MM/AAA**.

O prazo de trancamento solicitado é de **NN** meses.

JUSTIFICATIVA:

**Clique aqui para inserir a justificativa.**

**Cidade**, **DD** de **mês** de **AAAA**.

Assinatura do(a) aluno(a) Assinatura do(a) orientador(a)

|  |
| --- |
| **PARA PREENCHIMENTO PELO PROGRAMA** |
| Protocolado em **DD/MM/AAAA** Secretário(a): **Nome do(a) servidor(a)** |
| Avaliado na reunião do colegiado realizada em **DD/MM/AAAA**  Parecer do colegiado:  Deferido  Indeferido |
| **Cidade**, **DD** de **mês** de **AAAA**.  **Nome do(a) Coordenador(a)** (assinar) |