|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS – PPGCA**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ**

***CAMPUS* SETE LAGOAS - CSL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO GERAL DE MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**EM NEGRITO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Ciências Agrárias, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, solicitar o trancamento geral de matrícula, por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(quantos períodos), conforme o Regimento Interno do PPGCA. |
| **MOTIVO DO TRANCAMENTO** |
| Saúde  Gravidez  Profissional  Saúde na família  Outros. Quais?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Justificativa do(a) discente: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_  Local Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Escrever aqui seu nome(após o preenchimento, retirar a fonte vermelha  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Escrever aqui o nome do(a) orientador(a) (após o preenchimento retirar a fonte vermelha |

Aprovado pelo Colegiado do Programa de Pós-graduação em Ciências Agrárias em \_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prof. André Thomazini**

**Coordenador do Programa de Pós-graduação em Ciências Agrárias**