UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI
Departamento de Ciências Naturais
Campus Dom Bosco, Praça Dom Helvécio, 74 – Fábricas,
São João del-Rei – MG CEP 36301-160
Secretaria: Sala A-2.17 Tel.: (32) 3379-5143
E-mail: ppgmq@ufsj.edu.br

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MULTICÊNTRICO EM QUÍMICA DE MINAS GERAIS

Formulário de Solicitação de Trancamento de Matrícula

Ao Coordenador do PPGMQ,

Professor Dr. _____

O aluno abaixo-assinado _____,

matrícula nº _____ no PPGMQ/UFSJ, no curso de _____ (mestrado/doutorado), vem requerer o TRANCAMENTO DE MATRÍCULA para o _____ semestre do ano _____, pelo motivo exposto a seguir:_____

_____

_____

Estou ciente que só poderei trancar a matrícula por 1 período (mestrado) ou por 2 períodos, consecutivos ou não (doutorado), devendo voltar as atividades após esse período.[1]

Local e data: _____

_____ _____

Assinatura do aluno Assinatura do Orientador

_____

Deferimento do Coordenador do PPGMQ

[1] Conforme RESOLUÇÃO Nº 062, de 7 de novembro de 2011, que aprova o Regulamento dos Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu da Universidade Federal de São João del-Rei – UFSJ.