Coordenador/a do Programa de Pós-Graduação em Ciências das Religiões – PPGCR/UFPB

[nome do/a requerente], matrícula [matrícula], discente regular, nível [mestrado ou doutorado], vem requerer trancamento de matrícula do período letivo em execução, de acordo com o artigo 47 da resolução 10/2016/Consepe/UFPB.

Motivo:

( ) a) viagem de trabalho;

( ) b) doença;

( ) a) licença maternidade.

João Pessoa, [dia] de [mês por extenso] de [ano].

[assinatura do/a requerente]

[nome do/a requerente]

Interessado/a: [nome do/a requerente], matrícula [matrícula].

Assunto: Trancamento de matrícula do período letivo em execução.

[parecer do/a orientador/a]

João Pessoa, [dia] de [mês por extenso] de [ano].

[assinatura do/a orientador/a]

[nome do/a orientador/a]

Orientador/a