**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** |  | | | |
| **Mês/ano ingresso** |  | | **Mês/ano defesa (previsão)** |  |
| **Orientadores** (discriminar o principal e o coorientador e/ou 2º orientador, se houver) | |  | | |
| **Título do Projeto/Trabalho** |  | | | |

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas (Zoologia), venho requerer o trancamento

( ) TOTAL DO CURSO (por um semestre)

( ) DE DISCIPLINAS (quando não for possível pelo SIGAA):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome da Disciplina** | **Nº. créd.** | **Período** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Justificativa do trancamento fora do prazo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(no caso de trancamento TOTAL DO CURSO, anexar documentos que comprovem o afastamento, tais como atestado médico, licença maternidade, afastamento para trabalho ou convocação para missão)

Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_



Assinatura do aluno Assinatura do Orientador