

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL**

**ILMa. SRa. COORDENADORA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**EM SERVIÇO SOCIAL**

**PROFA. DRA. MARINALVA DE SOUZA CONSERVA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aluno(a) regularmente matriculado(a) neste **PROGRAMA DE PÓS-GRADUÇÃO EM SERVIÇO SOCIAL** nível **MESTRADO ACADÊMICO**, da **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**, venho a V. Sa. requerer o trancamento do **PERÍODO LETIVO 2022.2**, por motivo de ......................................................., conforme comprovantes em anexos.

João Pessoa, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

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

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)