**FORMULÁRIO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do aluno requerente:** | | | |
| Matricula: | CPF: | | |
| Curso: Mestrado em Produção Animal | Turno: Integral | | |
| Telefone: | E-mail: | | |
| O(a) aluno(a) regulamente matriculado(a) no curso acima mencionado conforme Artigo 41, do Regulamento Geral do Programa de Pós-graduação desta Instituição, vem requerer o trancamento da disciplina abaixo discriminada: | | | |
| Nome da Disciplina: | | | |
| Código da Disciplina: | | | |
| Nome do Professor: | | | |
| Data: 00 / 00 / 20XX | | Assinatura do Aluno Requerente | |
| **INFORMAÇÕES DO PROFESSOR (reservado ao professor)** | | | |
| **Percentual de Carga horária ministrada** | **0%** | **Total de Faltas** | **0** |
| Data: 00 / 00 / 20XX | | Assinatura do Professor | |
| **DESPACHO DA COORDENAÇÃO**  **(Conforme informações prestadas acima pelo professor)** | | | |
| **DEFERIDO** |  | **INDEFERIDO** |  |
| Data: 00 / 00 / 20XX | | Assinatura do Coordenador | |
| Art. 41, § 1º: O pedido de trancamento de matrícula solicitado no prazo fixado pelo curso ou Programa de Pós-graduação, de conformidade com seu o calendário escolar, constará de requerimento do discente ao Coordenador, com as devidas justificativas e aquiescências do Orientador. | | | |