



REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Nutrição na Amazônia do Instituto de Ciências da Saúde da Universidade Federal do Pará, em nível de _____, tendo ingressado em ____/____/____, solicito à Coordenadoria desse Programa o trancamento da minha matrícula por _____ (_____) meses. Tal trancamento será contado a partir desta data em ____/____/____, e tem como base o Regulamento desse Programa de Pós-Graduação.

Encaminho em anexo, devidamente preenchido e assinado por mim e por meu (minha) orientador(a): 1) justificativa (s) para o trancamento do matricula; 2) plano e cronograma de trabalho com a previsão para a qualificação e defesa da dissertação após o retorno.

Por fim, declaro ter consciência de que, conforme o Regulamento desse Programa de Pós-Graduação, uma vez esgotado este prazo de trancamento, sem que tenha retornado no prazo estipulado acima, a Coordenação poderá efetuar meu desligamento imediato do curso.

Belém, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) discente

Assinatura Orientador(a)