

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

OBRIGATÓRIO PARA ALUNOS CUJO PRAZO FINAL PARA ENTREGA DA DISSERTAÇÃO OU TESE SEJA INFERIOR A SEIS MESES NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO

Senhor(a) Prof(a) Dr(a)	,
Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação	
	da (unidade)
	da Universidade de São Paulo.
Eu,	
matriculado(a) no programa supra mencionado, r	
de e orientado(a) do(a)	
, venho solicitar	TRANCAMENTO DE MATRÍCULA por
dias, a partir de/	<u>/</u> .
1) MOTIVO DO TRANCAMENTO:	
☐ Saúde ☐	Saúde na Família
☐ Licença Maternidade ☐	☐ Profissional
Outros - Quais?	
Obs.: Em caso de trancamento de matrícula carta do empregador informando o motivo e aluno.	•
2) JUSTIFICATIVA DO(A) ALUNO(A):	

REITORIA

Pós-Graduação ISP



Presidente da CPG

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

OBRIGATÓRIO PARA ALUNOS CUJO PRAZO FINAL PARA ENTREGA DA DISSERTAÇÃO OU TESE SEJA INFERIOR A SEIS MESES NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO

3)	A NEXAR	MANIFESTA	ÇÃO I	00	ORIENTADOR	(OBRIGA	TÓRIO)	е	CRONG	OGRAMA
DET	ALHADO DA	S ATIVIDADES	s (OBRIG	ATĆ	ÓRIO) A SEREM F	REALIZADAS	S APÓS C	ENC	ERRAME	NTO DO
PER	ÍODO DE TR	ANCAMENTO,	confirm	nan	do que o alunc	ao voltar	do trand	came	ento terá	tempo
háb	il para term	inar a disser	tação/te	se,	obedecendo ao	cronogran	na apres	senta	do.	
					,	de			de	
	Alunc	o(a)					0	rient	ador(a)	
4	MANUEESTAC	ÃO DA CCD (DDEENC	LIIN#E	ENTO OBRIGATÓ	BIO):				
•	-	•				•				
Soli	citação an	alisada pela —	CCP 6	em	Sessão realiza	ıda em	/		_/	_, com
par	ecer 🗆 Fa	avorável 🗆] Contrá	irio						
	Coordor	nador(a) da (CCD							
	Coorder	iauor(a) ua v	CCF							
5) N	/ IANIFESTAÇ	ÃO DA CPG (PREENC	НІМЕ	ENTO OBRIGATÓ	RIO):				
Soli	citação an	alisada pela	CPG 6	em	Sessão realiza	da em	/		_/	_, com
		avorável 🗀	_							
Part			_ 00////	0						

