**Formulário para solicitação de trancamento de matrícula**

**obrigatório para alunos cujo prazo final para entrega da dissertação**

**ou tese, seja inferior a 6 meses no momento da solicitação.**

Senhor Prof. Dr.................................................., Coordenador (a) do Programa de Pós-Graduação ...................................da.........*(unidade)*...........da Universidade de São Paulo.

Eu, .............*(interessado)*............., aluno (a) regularmente matriculado (a) no programa supra mencionado, no curso de .............. e orientado do Prof. Dr. ............................, venho solicitar **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** por ........dias, a partir de .....................

1) Motivo do Trancamento:

a) Saúde { }

b) Gravidez { }

c) Profissional { }

d) Saúde na Família { }

e) Outros { } Quais? .......................................................................................

Obs.: Em caso de trancamento de matrícula por motivo profissional deve ser anexada carta do empregador informando o período de afastamento do aluno.

2) Justificativa do (a) aluno (a):

.............................................................................................................................................................................................................................................\_\_\_\_\_.................... ..................................................................................................\_\_\_\_..................................

3) Carta do orientador (preenchimento obrigatório) confirmando que o aluno ao voltar do trancamento terá tempo hábil para terminar a dissertação/tese, e cronograma detalhado das atividades a serem realizadas após o encerramento do período de trancamento.

........................, ..........de ...........................de ...............

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

Aluno (a) Orientador (a)

4) Manifestação da CCP (preenchimento obrigatório):

Solicitação analisada pela CCP da(o)................em Sessão realizada em ..../..../....,

com parecer: { } Favorável { } Contrário

Justifique: ................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

5) Manifestação da CPG (preenchimento obrigatório):

Solicitação analisada pela CPG da(o)................em Sessão realizada em ..../..../....,

com parecer: { } Favorável { } Contrário

Justifique: ..................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

........................, ..........de ...........................de ............

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

Presidente da CPG