**SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Orientando(a) do(a) professor(a) doutor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acadêmico do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito ao colegiado do PPGMUS, de acordo com a RESOLUÇÃO Nº 013/2014 – CONSEPE, Seção IV, o trancamento de matrícula pelos motivos abaixo arrolados:

MOTIVOS:

DURAÇÃO DO TRANCAMENTO (em meses):

Florianópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

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

Assinatura do(a) orientando(a)

Ciência do orientador:

Obs.: Caso o motivo seja por problemas de saúde, anexar o atestado médico contando o período de afastamento recomendado em meses.