|  |
| --- |
| **PEDIDO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Planejamento Territorial e Desenvolvimento Socioambiental.

Eu, Nome do(a) Aluno(a), mestrando(a)/doutorando(a) do Programa de Pós-Graduação em Planejamento Territorial e Desenvolvimento Socioambiental desta Universidade e orientando(a) do(a) professor(a) Nome do(a) Orientador(a)**,** solicito que seja aprovado trancamento da minha matrícula nos termos abaixo.

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO/TESE** |
| **Incluir o título da dissertação/tese, mesmo quando provisório** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS TRANCAMENTO** | | | |
| **Ingresso no curso** | **Prazo final previsto para defesa** | **Prazo final com o trancamento** | **Tempo de trancamento** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Justificativa do(a) Mestrando(a)/Doutorando(a)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cronograma de trancamento** | |
| Período | Indicativo das atividades a serem desenvolvidas |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Parecer Circunstanciado do(a) Orientador(a)** |
|  |

**Observação:**

\* A assinatura do(a) orientador(a) será solicitada diretamente a ele(a), via SGPe, nesta peça;

\*\* A assinatura do estudante será substituída pelo email enviado a secretaria solicitando o trancamento, contendo este formulário em anexo.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2021