**PEDIDO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aluno (a)** |  |
| **Curso**  | ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| **Bolsista** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Já qualificou?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Orientador(a)** |   |

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo, no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em Arquitetura e Urbanismo, sob matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , venho a solicitar através deste o trancamento de minha matrícula pelo prazo de um semestre letivo. Declaro estar ciente que o não comparecimento no próximo período de inscrição para cancelar o trancamento resultará na anulação de minha matrícula.

**Justificativa do Aluno** |*razões da solicitação (máx 5 linhas).*

**Parecer do Orientador** |*máx 5 linhas).*

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_