



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Centro Biomédico / Faculdade de Ciências Biológicas e Saúde

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia Ambiental – PPGCTA.

Eu, _____, matrícula MP _____, inscrito no CPF sob o nº. _____ e RG sob o nº __, aluno(a) da turma _____ (ano/semestre) do curso de Mestrado Profissional em Ciência e Tecnologia Ambiental, venho requerer o trancamento de _____ minha matrícula em razão de _____, o

que me impede de prosseguir com o curso neste momento. Informo que já cursei e obtive aprovação nas seguintes disciplinas obrigatórias: _____ e nas seguintes disciplinas eletivas: _____.

Em anexo segue parecer do Professor(a) Orientador(a) _____ que orienta meu projeto de Mestrado e está de acordo com o trancamento. Afirmo ainda que em caso de deferimento pelo Colegiado do PPGCTA a esta solicitação, estou ciente que o período máximo de trancamento de matrícula do curso supracitado é de um (1) ano.

Termos em que, pede deferimento,

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____.

