

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DA PÓS-GRADUAÇÃO

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE** |
| Nome completo :  |
| Nº de matrícula: | Nível: ( ) Mestrado / ( ) Doutorado |
| Programa: |
| E-mail: | Celular: ( ) |
| **2. SOLICITAÇÃO** |
| Período/Ano do trancamento: |
| Solicito:( ) o Trancamento **DA(S) DISCIPLINA(S)**, abaixo: (Art. 30 Resolução UnB/CEPE 0080/2021) |
| **CÓDIGO DA DISCIPLINA** | **NOME DA DISCIPLINA** | **TURMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ( ) o Trancamento **GERAL** de matrícula. (Art. 29 Resolução UnB/CEPE 0080/2021) |
| Motivo:( ) Saúde do(a) discente. (documento obrigatório: comprovante(s) médico(s) e/ou psicológico(s) ( ) Licença maternidade - Resolução CPP 04/2020. (documento obrigatório: certidão de nascimento)( ) Outro(s). *(neste caso deve ser apresentado os documentos que comprovem o impedimento, além do preenchimento do formulário de* [*exposição de motivos*](https://ppgdesign.unb.br/wp-content/uploads/2024/08/formulario-exposicao_motivos_nova.docx) *com justificativa).* |
| **4. DECLARAÇÃO / ASSINATURA DO(A) DISCENTE** |
| Brasília , de , de 202 .( ) Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário e das comprovações que o acompanham, quando pertinentes.**Assinatura do(a) discente** |