



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

**OBRIGATÓRIO PARA ALUNOS CUJO PRAZO FINAL PARA ENTREGA DA DISSERTAÇÃO
OU TESE, SEJA INFERIOR A 6 MESES NO MOMENTO DA SOLICITAÇÃO.**

Senhor(a) Prof(a) Dr(a)

....., Coordenador(a) do
Programa de Pós-Graduação
..... da (unidade)
..... da
Universidade de São Paulo.

Eu, aluno(a) regularmente matriculado(a)
no programa supra mencionado, nº USP, curso de e
orientado(a) do(a) Prof(a) Dr(a), venho
solicitar **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** por dias, a partir de
____/____/____.

1) MOTIVO DO TRANCAMENTO:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Saúde | <input type="checkbox"/> Saúde na Família |
| <input type="checkbox"/> Licença Maternidade | <input type="checkbox"/> Profissional |
| <input type="checkbox"/> Outros - Quais?..... | |

Obs.: Em caso de trancamento de matrícula por motivo profissional, deve ser anexada carta do empregador informando o motivo e o período solicitado para afastamento do aluno.

2) JUSTIFICATIVA DO(A) ALUNO(A):

.....
.....
.....
.....
.....



3) ANEXAR MANIFESTAÇÃO DO ORIENTADOR (OBRIGATÓRIO) e CRONOGRAMA DETALHADO DAS ATIVIDADES (OBRIGATÓRIO) A SEREM REALIZADAS APÓS O ENCERRAMENTO DO PERÍODO DE TRANCAMENTO, confirmando que o aluno ao voltar do trancamento terá tempo hábil para terminar a dissertação/tese, obedecendo ao cronograma apresentado.

....., de de

Orientador(a)

Aluno(a)

4) MANIFESTAÇÃO DA CCP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

Solicitação analisada pela CCP em Sessão realizada em ____/____/____, com parecer

Favorável Contrário

Coordenador(a) da CCP

5) MANIFESTAÇÃO DA CPG (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

Solicitação analisada pela CPG em Sessão realizada em ____/____/____, com parecer

Favorável Contrário

Presidente da CPG