

# **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTITUTO DE QUÍMICA**

**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:**

( ) Saúde  **( )** Saúde na Família

( ) Licença Maternidade  **( )** Profissional

( ) 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):**

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Av. Prof. Lineu Prestes, 748 – 05508-000 – São Paulo – Brasil

Caixa Postal 26077 – 05513-970 – São Paulo – Brasil

FAX: (11) 3915-5579 – www2.iq.usp.br/pos



# **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTITUTO DE QUÍMICA**

## 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.

São Paulo, .......... de ........................... de ...............

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Orientador(a) Aluno(a)**

1. **MANIFESTAÇÃO DA CCP (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):**

Solicitação analisada pela CCP em Sessão realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, com parecer

Favorável ( )

Contrário ( )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Coordenador(a) da CCP**

1. **MANIFESTAÇÃO DA CPG (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):**

Solicitação analisada pela CPG em Sessão realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, com parecer

Favorável ( )

Contrário ( )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Presidente da CPG**

Av. Prof. Lineu Prestes, 748 – 05508-000 – São Paulo – Brasil

Caixa Postal 26077 – 05513-970 – São Paulo – Brasil

FAX: (11) 3915-5579 – www2.iq.usp.br/pos