



**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)

<b>CÓDIGO DA DISCIPLINA</b>	<b>NOME DA DISCIPLINA</b>	<b>TURMA</b>

( ) 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). (documento obrigatório: comprovante do impedimento)

*\*Neste caso, utilizar o formulário de exposição de motivos para especificar.*

**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**