



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:		
<input type="checkbox"/> o Trancamento DA(S) DISCIPLINA(S) , abaixo: (Art. 30 Resolução UnB/CEPE 0080/2021)		
CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA	TURMA
<input type="checkbox"/> o Trancamento GERAL de matrícula. (Art. 29 Resolução UnB/CEPE 0080/2021)		
Motivo:		
<input type="checkbox"/> Saúde do(a) discente. (documento obrigatório: comprovante(s) médico(s) e/ou psicológico(s)) <input type="checkbox"/> Licença maternidade - Resolução CPP 04/2020. (documento obrigatório: certidão de nascimento) <input type="checkbox"/> Outro(s). (documento obrigatório: comprovante do impedimento) <i>*Neste caso, utilizar o formulário de exposição de motivos para especificar.</i>		
4. DECLARAÇÃO / ASSINATURA DO(A) DISCENTE		
Brasília_____, de_____, de 20____.		
<input type="checkbox"/> Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário e das comprovações que o acompanham, quando pertinentes.		
<hr/> Assinatura do(a) discente		