**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS**

**CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA TECNOLOGIA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM QUÍMICA**

**SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

São Carlos, ......./......./.......

Eu,............................................................................................................................, solicito à CPG que homologue minha solicitação de **trancamento de matrícula** no curso de ....................................... do PPGPQ, durante o ......... período de ............

***Justificativa***: .............................................................................................................................

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

***Parecer do orientador****:*

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

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

*Solicitante* *Orientador(a)*

Homologada na ..........a Reunião da CPG

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_