



SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO EM DISCIPLINAS

Aluno(a): _____

Matrícula: _____/_____

Programa de Pós-Graduação em Ciências _____ – Curso: _____

Período Letivo: _____/_____

| Disciplina(s) | Código(s) | Turma | Confirmação <small>(a ser preenchido pela Secretaria)</small> |
|---------------|-----------|-------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

À Comissão de Pós-Graduação,

Solicitamos o trancamento da(s) disciplina(s) acima especificada(s) de acordo com a justificativa(s):

1) Justificativa do(a) discente:

2) Parecer circunstanciado do(a) orientador(a):

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Discente

Assinatura do(a) Orientador(a)

Universidade de Brasília – UnB
Faculdade de Ceilândia – FCE
Secretaria de Programa

RECIBO

Recebi de _____, matrícula ____/____, solicitação de trancamento em disciplina(s) de Pós-Graduação, referente ao ____ semestre letivo de ____.

Brasília, ____ de ____ de ____.

Funcionário responsável/matrícula

Resolução do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CEPE) 080/2017, Art. 30 “O Trancamento de Matrícula em Disciplina deverá ser encaminhado pelo Coordenador do Programa mediante parecer circunstanciado do orientador do aluno e aprovação da Comissão de Pós-Graduação.