**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Com a anuência de meu/minha **orientador/a Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita/o na **Pós-Graduação em Ciências, Tecnologias e Inclusão** - PGCTIn, Mat. n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito o trancamento da minha matrícula de acordo com a exposição de motivos que se seguem.

| **Exposição de motivos para o trancamento de matrícula** |
| --- |
|  |

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO/A ALUNO/A | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO/A ORIENTADOR/A |
| --- | --- |
| Niterói, Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DA COORDENAÇÃO |

**OBS:** Favor salvar este documento em formato WORD E PDF (Não salvar no formato de imagem) devidamente preenchido.

**Enviar por email:** pcti.egb@id.uff.br

**Assunto:** TrancamentoMatricula