Maringá, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_.

Ao

**Colegiado do Programa de Pós-Graduação do Mestrado**

**Nacional Profissional em Ensino de Física**

Universidade Estadual de Maringá

Prezados (as) Senhores(as):

 Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA:\_\_\_\_\_\_ , email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefone: 0XX \_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) em \_\_\_/\_\_\_/ 202\_ no MNPEF/UEM em nível de mestrado, orientado pelo (a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo em vista o disposto no Regulamento do Programa de Pós-Graduação do Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física, aprovado pela, Resolução 061/2013-CI/CCE, venho solicitar ao Colegiado do Curso TRANCAMENTO da matrícula no \_\_\_semestre de 202\_\_\_\_ (alunos regulares – requerimento válido dentro do prazo de 2 anos).

**Justificativa do Trancamento (Obrigatório):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Observação:** O tempo máximo de trancamento da matrícula é de meio ano, desde que se tenha tempo hábil para encerramento de todas as atividades previstas, incluindo defesa.

Atenciosamente,

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

Assinatura do (a) aluno(a)

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

Assinatura do (a) Orientador(a)

Para uso da Secretaria do MNPEF:

|  |  |
| --- | --- |
| Data aprovação pelo Colegiado |  |
| Período de trancamento |  |
| Nº Resolução do Colegiado |  |