FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE CURSO

Data: X de X de X.

**(Preencher os dados e salvar em PDF. Conferir se o arquivo salvo está devidamente preenchido).**

Informações gerais:

Discente:

E-mail: Matrícula:

Tipo de trancamento:

[ ] Geral - 6 meses

[ ] Parcial - 6 meses - Informar disciplina(s)\*

\*Disciplina:

\*Disciplina: Justificativa:

Base legal:

Art. 31 – [Regulamento Interno do PPGCS](https://ppgcs.incis.ufu.br/sites/ppgcs.incis.ufu.br/files/media/document/regulamento_ppgcs.pdf)

Art. 47 – [Resolução CONPEP Nº 17](https://www.sei.ufu.br/sei/publicacoes/controlador_publicacoes.php?acao=publicacao_visualizar&id_documento=4119462&id_orgao_publicacao=0)

Anexar este documento no portal do estudante.

[**Assinatura do(a) discente\* Assinatura do(a) orientador(a)\***](mailto:cpgfacom@ufu.br)

[\*As assinaturas podem ser eletrônicas (como por ex. pelo gov.br ou similares)](mailto:cpgfacom@ufu.br)