



### SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DA PÓS-GRADUAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE		
Nome completo:		
Nº de matrícula:	Nível: ( ) Mestrado / ( ) Doutorado	
Programa:		
E-mail:	Celular: ( )	
2. SOLICITAÇÃO		
Período/Ano do trancamento:		
Solicito:		
( ) o Trancamento <b>DA(S) DISCIPLINA(S)</b> , abaixo: (Art. 30 Resolução UnB/CEPE 0080/2021)		
CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA	TURMA
( ) o Trancamento <b>GERAL</b> de matrícula. (Art. 29 Resolução UnB/CEPE 0080/2021)		
Motivo:		
( ) Saúde do(a) discente. (documento obrigatório: comprovante(s) médico(s) e/ou psicológico(s))		
( ) Licença maternidade - Resolução CPP 04/2020. (documento obrigatório: certidão de nascimento)		
( ) Outro(s). (documento obrigatório: comprovante do impedimento)		
<i>*Neste caso, utilizar o formulário de exposição de motivos para especificar.</i>		
4. DECLARAÇÃO / ASSINATURA DO(A) DISCENTE		
Brasília_____, de _____, de 202____.		
( ) Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário e das comprovações que o acompanham, quando pertinentes.		
_____		
<b>Assinatura do(a) discente</b>		