



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**Fundação Universidade Federal do ABC**  
**Pró-Reitoria de Pós-Graduação**  
Coordenadoria Acadêmica  
(11) 4996-0088 / 0099  
secretariaatendimento.propg@ufabc.edu.br

Para preenchimento exclusivo da ProPG:  
Ingresso em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Trancamentos anteriores: \_\_\_\_\_  
Regimento: ( ) novo ( ) antigo  
Bolsista: ( ) sim ( ) não  
Prazo para Qualificação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\_\_\_\_ meses)  
Prazo para Defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\_\_\_\_ meses)

<b>REQUERIMENTO</b>		Protocolo n.º
SOLICITANTE:		MATRICULA n.º
CURSO:		
E-MAIL INSTITUCIONAL:		TELEFONE:
ORIENTADOR:		

**1  DESLIGAMENTO NO CURSO (Obrigatória a assinatura do Orientador)**

Bolsista - Tipo de bolsa:  UFABC |  CAPES-Demanda Social |  Fapesp |  Outra. Especifique:

**OBRIGATÓRIO APRESENTAR COMPROVANTE DE INEXISTÊNCIA DE PENDÊNCIAS DA BIBLIOTECA E DEVOLUÇÃO DA I.E.**

**2  TRANCAMENTO DE MATRÍCULA NO CURSO (Obrigatória a assinatura do Orientador)\***

Regimento da Pós-Graduação/Normas do Programa  Novo  Antigo

Recebeu ou recebeu bolsa de estudo?  Sim  Não (Bolsa: A partir do recebimento de 01 bolsa de estudo é considerado bolsista)

Tipo de bolsa:  UFABC |  CAPES-Demanda Social |  Fapesp |  Outra. Especifique:

**Solicito trancamento para:**

Primeiro quadrimestre de 20\_\_\_\_  Segundo quadrimestre de 20\_\_\_\_  Terceiro quadrimestre de 20\_\_\_\_

Verão de 20\_\_\_\_  Primeiro semestre de 20\_\_\_\_  Segundo semestre de 20\_\_\_\_ (Programas Profissionais)

**\*O(s) trancamento(s) de matrícula só poderá(ão) ser requerido(s) para o período vigente e/ou subsequente(s)**

**OBRIGATÓRIO PARA BOLSISTA: ANEXAR O FORMULÁRIO DO CANCELAMENTO DE BOLSA**

**3  OUTROS**

**JUSTIFICATIVA/DESCRIÇÃO:**

Nestes termos pede deferimento:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Solicitante – Assinatura\*

Orientador – Assinatura\*\* e nome por extenso (ou carimbo)

**\* ASSINATURA ORIGINAL | \*\* COLHER ASSINATURA ORIGINAL OU ANEXAR E-MAIL INSTITUCIONAL DO ORIENTADOR**

**ANÁLISE DO REQUERIMENTO**

DEFIRO O DESLIGAMENTO A PARTIR DE:

DEFIRO O TRANCAMENTO DO(S) QUADRIMESTRE(S)/SEMESTRE(S):

DEFIRO O REQUERIMENTO DO ITEM 3

INDEFIRO O REQUERIMENTO

JUSTIFICATIVA:

Carimbo

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Coordenação do Curso - Assinatura e nome por extenso (ou carimbo)

**PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA DIVISÃO DE APOIO ÀS COORDENAÇÕES**

Discente informado em (se necessário):

Servidor/Assessor:

Protocolo n.º	Solicitante:	
Descrição:		
Recebido por:		Data:

**INSTRUÇÕES**  
**(não é necessário imprimir esta página)**

**IMPORTANTE:** A leitura e o entendimento dessas instruções, antes de qualquer providência, são fundamentais para o preenchimento correto do requerimento e o encaminhamento da documentação necessária. Verifique na página da PROPG/UFABC <http://propg.ufabc.edu.br/formulario/> se esta é a versão atualizada do formulário.

Para o preenchimento eletrônico do formulário, **não utilize a tecla ENTER**. Passe os campos com **TAB** ou o **mouse**. Em caso de desconfiguração do formulário original, entrar em contato pelo email [secretariaatendimento.propg@ufabc.edu.br](mailto:secretariaatendimento.propg@ufabc.edu.br). **Não entregar sem formatação.**

O(s) trancamento(s) de matrícula só poderá(ão) ser requerido(s) para o período vigente e/ou subsequente(s).