

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE CURSO

Eu, _____, matrícula nº _____, portador (a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, do Curso de Mestrado Profissional em Ensino de Física, do Câmpus de Araguaína - TO, da **Universidade Federal do Tocantins – UFT**, solicito o **TRANCAMENTO DE CURSO**, a partir da presente data.

Pelo presente, assumo todas as condições estabelecidas abaixo, pelos **Arts. 35º e 73º do Regimento Interno do Curso de Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física**, abaixo explicitadas:

Art. 35º- A permanência de um estudante de Mestrado no curso está condicionada à apresentação de um Plano de Trabalho, submetido ao Colegiado até um ano após o seu ingresso como aluno regular no Programa.

§ 1º - Em caráter excepcional, o estudante matriculado no curso de Mestrado pode requerer o trancamento de matrícula com plena cessação das atividades escolares, em qualquer estágio do respectivo curso, por prazo total não superior a trezentos e sessenta e cinco dias.

§ 2º - O período de trancamento não será considerado para efeito de contabilização do prazo máximo exigido para a conclusão do respectivo curso.

§ 3º - O trancamento só pode ser solicitado no período de matrícula dentro do prazo regulamentar do curso.


§ 4º - O estudante de programa Stricto Sensu não poderá matricular-se em outro Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu ou em curso de graduação.

Art. 73º – Casos omissos ou duvidosos serão resolvidos pelo Colegiado de Pós-Graduação do MPEF-UFT ou pelo Conselho de Pós-Graduação, conforme a instância pertinente.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a)

Destacar aqui

 <p>UNIVERSIDADE FEDERAL DO NORTE DO TOCANTINS PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO - PROGRAD SECRETARIA ACADÊMICA REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA</p>	Nome: _____ Matrícula nº: _____ Curso: _____ Câmpus: _____ _____, ____ de _____ de _____ Assinatura do Requerente	Data para receber resposta ____/____/____ Assinatura do Funcionário do Protocolo com carimbo
	Justificativa do(a) Aluno(a): 	

Parecer:

Deferido

Indeferido

_____, _____ de _____ de _____

Coordenador(a) do Curso