**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Prof. Dr, Marco Antonio Hungaro Duarte

Coordenador do Programa de Pós-Graduação de Ciências Odontológicas Aplicas da FOB-USP

Eu, ............................, aluno (a) regularmente matriculado (a) no programa supra mencionado, no curso de .............. e orientado do Prof. Dr. ............................, venho requerer **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** por ........dias, a partir de .....................

**1) Motivo do Trancamento:**

a) ( ) Saúde

b) ( ) Licença Maternidade

c) ( ) Profissional

d) ( ) Saúde na Família

e) ( ) Outros Quais? .......................................................................................

**Obs.:** Em caso de trancamento de matrícula por licença maternidade deve ser anexada certidão de nascimento bebê.

**2 ) Em caso de ser bolsista Capes a área deverá enviar oficio solicitando a suspensão da bolsa.**

**3) Justificativa pelo aluno contendo os motivos do trancamento.**

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4) Parecer circunstanciado do Orientador justificando o trancamento.**

Assinatura do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5) Anexar documentos comprobatórios.**

**6) Manifestação da CCP** (preenchimento obrigatório):

 Solicitação analisada pela CCP da(o)................em Sessão realizada em ..../..../....,

 com parecer: ( ) Favorável ( ) Contrário

 Justificativa:

Bauru, de 20\_\_\_\_. Coordenador da CCP

**7) Manifestação da CPG** (preenchimento obrigatório):

 Solicitação analisada pela CPG da(o)................em Sessão realizada em ..../..../....

 com parecer: ( ) Favorável ( ) Contrário

Justificativa:

Bauru, de 20\_\_\_\_. Presidente da CPG