**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem em Saúde Pública da Universidade do Estado do Amazonas

|  |
| --- |
| **CURSO: ( ) MESTRADO SEMESTRE 1º ( ) 2º ( ) ANO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ALUNO (A):** |
| **MATRICULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **CELULAR:** | **E-MAIL (LEGÍVEL):** |

Vem mui respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer o seguinte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ord.** | **Discriminação** | **Período de trancamento** |
| **01** | Trancamento de Matricula |  |

|  |
| --- |
| **Justificativa:** |
| **Ciência do Orientador (a):** |

Pelo presente, assumo ciência de todas as condições estabelecidas abaixo, seção V, art. 33 do Regimento Interno do Curso de Mestrado Profissional em Saúde Pública, abaixo explicitadas:

**Art. 33.** Será permitido ao aluno o trancamento da matrícula em disciplinas, com exceção do primeiro período do curso, por prazo total não superior a seis meses, **sem prejuízo para o prazo máximo definido pela defesa**. Os alunos regulares poderão solicitar à Coordenação do Curso o trancamento de matrícula em uma disciplina, atendendo a critérios previamente estabelecidos, ou em todas as disciplinas por um semestre, por motivo de força maior, **apresentando neste caso, justificativas, uma única vez, após o que haverá desligamento automático em não havendo retorno ao curso"**

Parágrafo único: As condições para ser concedido o trancamento de matrícula são:

I – Encaminhamento ao Coordenador de requerimento, assinado pelo aluno e com parecer favorável do orientador;

II – O requerimento para trancamento deverá conter os motivos do pedido documentados, assim como o prazo pretendido;

III – O requerimento deverá ser aprovado pela coordenação do Programa;

IV - Para efeito de apresentação do requerimento, o interessado terá um prazo máximo correspondente **à metade do tempo da duração da disciplina**, a partir do seu início.

Ass. do requente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Manaus/AM: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_

|  |
| --- |
| Parecer:  ( ) Deferido ( ) Indeferido  Data: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |