



SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE CURSO

Eu, (*nome completo do aluno*), portador(a) do CPF xxxxxxxx-xx, RG xxxxxxxx, RA xxxxxxxxx, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em xxxxxxxxx, nível *Mestrado ou Doutorado*, solicito trancamento do Curso a partir de xx/xx/xxxx. Informo ainda, que *não sou / sou* bolsista da *nome da agência de fomento* desde xx/xx/xxxx.

Transcrevo abaixo a justificativa fundamentada para tal solicitação:

Guarapuava, xx de xxxx de xxxx.

Assinatura do aluno

Assinatura do orientador