



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE/UNICENTRO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE CIÊNCIAS E
MATEMÁTICA - PPGEN**



SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____, portador(a) do CPF _____,
RG _____, RA _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-
Graduação em Ensino de Ciências Naturais e Matemática, nível Mestrado, solicito trancamento de
matrícula a partir de ____/____/____.

Transcrevo abaixo a justificativa fundamentada para tal solicitação:

Guarapuava, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Discente

Nome e assinatura do (a) orientador (a)

Para uso da Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências Naturais e Matemática:

Pedido homologado pelo Colegiado do PPGEN, conforme Ata nº _____, de _____ de _____ de _____.