UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE/UNICENTRO
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP
Programa de Pós-Graduação em História – PPGH
Área de Concentração – História e Regiões

TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

1. IDENTIFICAÇÃO
Pós-graduando(a):
RA Nº:
Orientador(a):

2. REQUERIMENTO
Venho através deste, solicitar trancamento de matrícula[1, 2] do ___ semestre do ano de _____, no Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em História, área de concentração em História e Regiões, da Universidade Estadual do Centro-Oeste – UNICENTRO.

3. JUSTIFICATIVA CIRCUNSTANCIADA:
_____
_____
_____

Nestes termos, peço deferimento.

Irati, ___ de _____ de 20__.

_____
Assinatura

Ciência e manifestação do(a) orientador(a):
Data e assinatura

1 Pode ser concedido, após cursar o primeiro semestre do curso, por um período de 6 meses.
2 Todo o material produzido referente à pesquisa deve ser encartado à solicitação para subsidiar a decisão.

Parecer do Colegiado do PPGH:
Aprovado ( ) Sim ( ) Não em reunião do Colegiado do Programa de Pós-Graduação, conforme Ata nº _____, de ___/___/_____.