**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno de Programa de Pós-Graduação Integração da América Latina, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob orientação do Prof.(a) Dr.(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer o TRANCAMENTO DE MATRICULA pelo período de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dias), com início em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conforme abaixo:

**Jutificativa do trancamento:**

Justificativa:

Nestes Termos, pede Deferimento

São Paulo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##  Assinatura do aluno

**Obs: O pedido não poderá ser por prazo superior a 365 dias. E este pedido deve vir acompanhado de um parecer circunstanciado do orientador e de toda a documentação relativa ao trancamento.**

**Assinatura do orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

Ciente e de acordo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Aluno** Data