|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Universidade do Estado de Minas Gerais  Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu Mestrado em Artes | | | |  |
| **Dados do Requerente – Trancamento** | | | | |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | Cidade/UF: | | CEP: | |
| Dados do Trancamento: - OBS: Não há previsão regimental para o trancamento total de matrícula | | | | |
| Curso: | | | | |
| Matrícula: | | | | |
| Ano/Sem: | | Número do Semestre em Curso: | | |
| Anexar Justificativa com comprovação | | | | |
| **Dados a serem preenchidos pela Secretaria do PPGArtes** | | | | |
| Situação do Requerente  ( ) Matriculado ( ) Não Matriculado  ( ) Excluído | | Houve trancamentos anteriores? | | |
| Data | | Assinatura e Carimbo Secretaria PPGArtes: | | |
| **Decisão do Colegiado de Curso** | | | | |
| ( ) Deferido ( ) Indeferido | | | | |
| Retorno em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | |
| Justificativa Anexada? | | | | |
| Assinatura e Carimbo do(a) Presidente do Colegiado PPGArtes | | | | |
| Encaminhamento à Secretaria do PPGArtes em \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |



|  |
| --- |
| **Recibo**  O aluno(a) do programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Artes, da Universidade do Estado de Minas Gerais – UEMG, requereu Trancamento total de Matrícula em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Secretaria PPGArtes |