

Universidade Federal Fluminense

Instituto de Computação
Coordenação de Pós-Graduação em Computação

Trancamento de Matrícula

Eu,	,
(Nome do aluno em letra de forma)	
matriculado(a) nesta Universidade sob o n°,	no
Programa de Pós-Graduação em Computação, requeiro a V.Sª trancamento	de
matrícula durante osemestre de	
Motivo:	
	_
Niterói,dede 20	
Assinatura do aluno	
Assinatura do orientador (no caso de doutorandos) (no caso de o mestrando já ter orientador)	
PARECER	
Deferido Indeferido	
Assinatura do coordenador	

Regimento Interno da Pós-Graduação em Computação TÍTULO III DO REGIME ESCOLAR CAPÍTULO I DA SELEÇÃO, MATRÍCULA E INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS

Parágrafo 5º, art. 16: Com autorização do Colegiado, o aluno pode solicitar o trancamento do seu curso. O prazo máximo em que o aluno pode permanecer em trancamento automático ou solicitado é de 01 (um) período letivo. O aluno que não proceder pela segunda vez, consecutiva ou não, à inscrição em disciplinas ou atividades acadêmicas terá sua matrícula automaticamente cancelada. É vedado o trancamento, automático ou solicitado, no período letivo de ingresso do aluno no Programa.