

Solicitação de Trancamento ou Cancelamento

Eu, _____,
matrícula _____, orientador (a) _____.

Tipo de trancamento:

- Trancamento do Semestre (informar o semestre que irá trancar): _____
 Cancelamento do Vínculo.

Justificativa da necessidade de trancamento / cancelamento:

Cronograma de pesquisa reelaborado referente ao tempo restante do prazo de conclusão de curso:

Solicitação de Trancamento ou Cancelamento

Eu, _____,
matrícula _____,
orientador (a) _____.

Conforme a Resolução nº29/2022 - Regimento Interno do PROCC/UFS, no Art.33 “ O discente regular, tanto do mestrado quanto do doutorado, poderá solicitar apenas um trancamento de vínculo durante o curso.

§1º Requerimento do discente devem constar uma justificativa da necessidade de trancamento de vínculo, a indicação do período que pretende trancar e um cronograma de pesquisa reelaborado referente ao tempo restante do prazo de conclusão de curso.

§2º A concessão de trancamento de vínculo não implica a interrupção da contagem do prazo para conclusão do curso, nem a prorrogação automática deste prazo.

§3º É vedado o trancamento durante o período de prorrogação de prazo de conclusão.

Sendo assim, informo que estou ciente dos termos de trancamento e me comprometo a informar ao programa o retorno do meu vínculo ao termino do período solicitado de trancamento.

Campus São Cristóvão, ____ de _____ de 20____ .

Nome do Solicitante

Nome do Orientador(a)