

Nome do(a) aluno(a):

Parecer do(a) orientador(a)

Nome do(a) orientador(a):

São Paulo: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Documentos a serem apresentados:

- Formulário de solicitação;
- Cronograma;
- Cópia do trabalho

Alunos que solicitarem trancamento de matrícula em prazo inferior a seis meses do término do curso deverão observar:

Em cumprimento a Circ. CoPGr/29/2008, o orientador deverá informar que o aluno ao voltar do trancamento terá tempo hábil para terminar a dissertação/tese, obedecendo o cronograma detalhado das atividades a serem realizadas após o encerramento do período de trancamento.

Para uso da Comissão Coordenadora do Programa

A CCP em reunião realizada em: ____ / ____ / ____, aprovou a solicitação de prorrogação de prazo para depósito do trabalho final por _____ dias.

Assinatura e carimbo do(a) Coordenador(a) da CCP: