**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO INTEGRAL DE CURSO**

Eu, xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, Matrícula: xxxxxxxxxx, discente do curso (informar o curso), venho requerer ao colegiado do PPGCAN o **Trancamento Integral** de minha matrícula pelo período de (quantidade) dias (ou meses ou anos), em razão de (informe os motivos), o que me impede de prosseguir com o curso neste momento.

Termos em que pede deferimento.

Cidade, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

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

Assinatura do discente

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

Anuência do orientador