

**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Belo Horizonte, .....de.....de .....

NOME: .....  
 MATRÍCULA: .....  
 CURSO:  MESTRADO EM ADMINISTRAÇÃO  DOUTORADO EM ADMINISTRAÇÃO  
 LINHA DE PESQUISA: .....  
 NOME DO ORIENTADOR: .....

TOTAL: ( ) SEMESTRE ..... Justificativa  
 Sem Justificativa  
 JUSTIFICATIVA: .....  
 .....  
 .....

PARCIAL: ( ) SEMESTRE .....

DISCIPLINA: .....	CÓD.: ..... TURMA:.....
DISCIPLINA: .....	CÓD.: ..... TURMA:.....

JUSTIFICATIVA: .....  
 .....

PARECER DO ORIENTADOR: .....

ASSINATURA DO ORIENTADOR: .....

ASSINATURA DO ALUNO: .....

Obs: Registro: De acordo com as Normas Gerais de Pós-Graduação da UFMG, em seu artigo 8º, dispositivos nº 8.1.2 a 8.1.4: "O estudante, com anuência de seu orientador, poderá solicitar ao Colegiado do Curso, o trancamento parcial da matrícula (em uma ou mais disciplinas) dentro do primeiro 1/3 (um terço) do período letivo, devendo a Secretaria registrar o trancamento e comunicá-lo ao Departamento de Registro e Controle Acadêmico (DRCA)."

- Será concedido trancamento da matrícula apenas duas vezes na mesma disciplina durante o Curso.
- O Colegiado do Curso poderá conceder trancamento apenas duas vezes na mesma disciplina durante o Curso.
- O Colegiado do Curso poderá conceder trancamento total de matrícula, à vista de motivos relevantes, não relevantes, não sendo o período de trancamento computado para efeito de integralização do tempo máximo do Curso.

DECISÃO DO COLEGIADO: .....

..... Data: . \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aluno ciente em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: .....

Recebemos em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Secretaria do CEPEAD