**SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE CURSO**

*INFORMAÇÕES:*

* ***Preencher*** *os campos e anexar documentos comprobatórios, quando pertinente.*
* *Inserir* ***assinaturas*** *do discente e do orientador(a) (não serão aceitas solicitações sem assinatura).*
* *Anexar o* ***Trabalho de Conclusão*** *(na versão que se encontra no momento).*
* ***Encaminhar*** *os documentos para a secretaria do PPGGC por e-mail (ppggc@ufscar.br).*
* *Todas as solicitações serão submetias a análise da Comissão do Programa. Atentar-se aos prazos para envio de pauta (disponíveis no site www.ppggc.ufscar.br)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Mestrando(a)*** |  |
| ***Orientador(a)*** |  |
| ***Trancamento*** | de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ou ( ) até a próxima rematrícula |
| **Justificativa para trancamento do curso** (*descreva claramente os motivos que o impedem de continuar o curso neste momento)* |
| **Informações sobre o andamento do curso e do Trabalho de Conclusão** (*indique a realização de créditos, proficiência, qualificação; indique quais etapas do TCC foram cumpridas até o momento e em qual etapa se encontra)* |
| **Cronograma de continuidade do curso** (*liste detalhadamente, em forma de cronograma, quais etapas faltam até a conclusão do curso e qual o prazo que propõe realizar cada uma*) |

São Carlos, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

 Discente Docente (ciente e de acordo)