



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO URBANO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

REQUERIMENTO PARA TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Desenvolvimento Urbano

Eu, _____ CPF: _____,
aluno(a) do curso de () ME () DO do PPG em Desenvolvimento Urbano, desenvolvendo a pesquisa
intitulada _____ sob a
orientação do(a) professor(a) _____, solicito o
trancamento de matrícula pelo tempo máximo permitido pelo Regimento do Programa. Para tanto
apresento os documentos comprobatórios¹ acompanhado da solicitação expressa do(a) orientador(a).

Recife, _____ de _____, de 20 _____

Discente

Orientador

Obs.: entregar impresso na Secretaria do Programa no período de matrícula, no início do semestre letivo.

¹ O trancamento só poderá ser concedido por motivo de doença grave ou de licença maternidade, devidamente comprovados, com solicitação expressa do(a) orientador(a).