

**U**NIVERSIDADE **F**EDERAL DE **P**ERNAMBUCO

CENTRO ACADÊMICO DO AGRESTE

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS e **M**ATEMÁTICA

**Solicitação de Trancamento de Vínculo**

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através deste solicitar o trancamento do vínculo com o Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciência e Matemática, por questões de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Meu/Minha orientador(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, já tem ciência deste fato e assentiu esta decisão, disponibilizando sua assinatura digital para cumprir esta formalidade.

 Ficamos à disposição da coordenação do mestrado para maiores esclarecimentos.

Orientando(a): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Orientador(a): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**