

## REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA ALUNO REGULAR (mestrado e Doutorado)

Discente:

RGM:

Orientador(a):

Programa de Pós-Graduação em Recursos Naturais

Unidade Universitária de Dourados Turma (ano de ingresso):

Data de ingresso no Programa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Integralização do Programa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**REQUER** o trancamento do curso ao Colegiado de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Recursos Naturais, conforme regulamento do Programa e Regimento Interno de Pós-graduação da Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul, por \_\_\_\_ meses.

(prazo máximo de trancamento é de até 6 meses para Mestrado e de até 12 meses para Doutorado, podendo ser consecutivos ou não)

**Justificativa:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data da solicitação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente

**Orientador(a)**

**Parecer do(a) orientador(a):**

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

### Colegiado do Programa

Em reunião do Colegiado do Programa realizada no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o presente requerimento foi avaliado e:

---

---

---

(    ) Deferido                      (    ) Indeferido

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

---

Assinatura do Presidente do Colegiado  
Sob carimbo

### Secretaria

Lançado no Sigpós em:

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

---

Assinatura

sob carimbo

Obs.: Anexar Ata do Colegiado. Após o lançamento no SIGPÓS enviar a DRA.