

## Requerimento

**XXX-SE/5/DEPq/IME**

**Do AI Civ PG FULANO DE TAL**

**Ao Sr Comandante do Instituto Militar de Engenharia**

**Objeto:** Trancamento de matrícula de curso de pós-graduação

1. **FULANO DE TAL**, matrícula **CQ XXXXX**, identidade **XXXXXX- DIC-RJ**, aluno do Programa de Pós-Graduação em Química, nível **mestrado**, deste Instituto, requer ao Sr. o trancamento de matrícula de Curso de Pós-Graduação.

2. Tal solicitação encontra amparo no Artigo 97 §4º da NICPG/IME, publicada no Aditamento Nr 032, ao BI Nr 073 - IME, de 23 ABR 21, nas seguintes condições:

- a. conceder trancamento de matrícula por no máximo 01 (um) ano;
- b. trancamento de matrícula a contar de **11/07/2019**, referente ao **2º período de 2019**; e
- c. o prazo final para solicitar 2ª matrícula: até 30 (trinta) dias antes do início do **2º período de 2020** (conforme disposto nos incisos do Nr 11, da letra c., do Nr 4). das NICPG/IME, publicadas no Adt Nr 115 ao BI/IME Nr 201, de 7 NOV 16).

3. É a **primeira** vez que requer.

Nestes termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro-RJ, **11 de julho de 2019**.

---

**FULANO DE TAL**

Aluno do Programa de Pós-Graduação em Química



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
INSTITUTO MILITAR DE ENGENHARIA  
(Real Academia de Artilharia, Fortificação e Desenho, 1792)

Rio de Janeiro-RJ, 11 de julho de 2019.

Info nº **XX-SE/5/DEPq/IME**

**EB: 64613.012145/2019-84 (Reservar este número com a Secretaria do Programa)**

Do Sr Chefe da SE/5

Ao Sr Comandante do Instituto Militar de Engenharia

**Assunto:** Trancamento de matrícula de curso de pós-graduação

1. Requerimento em que **FULANO DE TAL**, matrícula **CQ XXXXX**, identidade **XXXXX-DIC-RJ**, aluno do Curso de Pós-Graduação em Química, nível **mestrado**, deste Instituto, requer ao Sr. o trancamento de matrícula de Curso de Pós-Graduação.

## 2. INFORMAÇÃO

### a. Amparo de Requerente

Está amparado no Artigo 97 §4º da NICPG/IME, publicada no Aditamento Nr 032, ao BI Nr 073 - IME, de 23 ABR 21.

### b. Estudo Fundamentado

1) Dados informativos sobre o requerente:

a) Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Código: **CQ XXXXX**

b) Curso: Curso de Pós-Graduação em Química Nível: \_\_\_\_\_

c) Data de matrícula: **01 JAN 2018**

d) BI do IME que publicou a matrícula: \_\_\_\_\_

e) Início do curso: **01 JAN 2018** Término do curso (previsto): **31 DEZ 2019**

f) Regime de trabalho: **INTEGRAL**

g) Bolsista: ☐ Sim ☐ Não Órgão de Fomento: \_\_\_\_\_

h) Estágio de Docência: \_\_\_\_\_ semestre(s)

i) Coeficiente de rendimento: \_\_\_\_\_

j) Nº de créditos: \_\_\_\_\_

k) Exame de línguas: Data da aprovação no Exame de Português: APROVADO  
Data da aprovação no Exame de Inglês APROVADO  
Data da aprovação no Exame de 3º Idioma: \_\_\_\_\_

l) Exame de Qualificação (doutorado): 13 JUL 2018

m) Título da Proposta da Dissertação/Tese: \_\_\_\_\_

n) Data da aprovação da Proposta de Dissertação/Tese: 13 JUN 2018

o) BI do IME que publicou a prorrogação anterior: \_\_\_\_\_

p) BI do IME que publicou o trancamento anterior: \_\_\_\_\_

## 2) Apreciação

O requerente pleiteia trancamento de matrícula de Curso de Pós-Graduação, nível **mestrado**, havendo coerência entre o que solicita e os dispositivos citados como amparo.

## 3. PARECER

**Do Orientador:** ( ) FAVORÁVEL ( ) DESFAVORÁVEL  
(justificativa no espaço a seguir)

\_\_\_\_\_  
**NOME COMPLETO DO ORIENTADOR – Posto**

**Do Coordenador de Pós-Graduação:** ( ) FAVORÁVEL ( ) DESFAVORÁVEL  
(justificativa no espaço a seguir)

\_\_\_\_\_  
**KÁTIA REGINA DE SOUZA - D.Sc.**  
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Química

4. O presente requerimento permaneceu \_\_\_\_\_ dia(s) nesta Seção de Ensino para fins de informação e encaminhamento.

\_\_\_\_\_  
**MARCELO CARNEIRO DOS SANTOS – Ten Cel**  
Chefe da SE/5

(Info nº **XX** – SE/5, de **16 JUN 19** – **EB 64613.012145/2019-84**. 2/2)

**DESPACHO DECISÓRIO AO REQUERIMENTO**

(    ) **DEFERIDO**                      (    ) **INDEFERIDO** (justificativa no espaço a seguir)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Por delegação:

Data:

---

**PAULO CÉSAR PELLANDA - D.Sc.**  
Chefe da Subdivisão de Cursos de Pós-Graduação