



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL  
UNIDADE ACADÊMICA DE MEDICINA VETERINÁRIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E SAÚDE ANIMAL



**FORMULÁRIO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA**

Senhor (a) Coordenador (a),

Eu, \_\_\_\_\_, discente do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Saúde Animal da Universidade Federal de Campina Grande, matrícula \_\_\_\_\_, solicito o trancamento da (s) disciplina (s) \_\_\_\_\_ referente ao semestre \_\_\_\_\_ em razão \_\_\_\_\_

Cordialmente,

Patos/PB, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

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