

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em **SELECIONE**

Eu, NOME COMPLETO - MATRÍCULA, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em **SELECIONE**, do curso de **SELECIONE** desta Universidade La Salle, sob orientação do(a) Professor(a) Doutor(a) NOME COMPLETO DO(A) PROFESSOR(A), declarando que tenho pleno conhecimento e concordância das normas estabelecidas pelo Regulamento Geral da Pós-Graduação *Stricto Sensu* da Universidade La Salle, venho através deste solicitar o trancamento da(s) minha(s) disciplina(s): REGISTRAR OS NOMES DAS DISCIPLINAS QUE DESEJA TRANCAR.

Com esta finalidade, apresento abaixo a justificativa do meu pedido, contendo os documentos que comprovam minha solicitação (quando houver) e peço o deferimento deste Colegiado. As razões que justificam minha solicitação de trancamento da(s) disciplina(s) indicadas acima são: [] por solicitação do orientador; [] impossibilidade de cursar a(s) disciplina(s) em função do horário; [] troca de disciplina(s) [] outra (especifique): REGISTRAR JUSTIFICATIVA.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

Assinatura da Coordenação do PPG