**SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

**( ) Mestrado ( ) Doutorado**

À comissão deliberativa do PPGCI IBICT/UFRJ,

Solicito trancamento da matrícula por X MESES, a partir de INSERIR MÊS E ANO.

**Justificativa:** (até 250 palavras):

**Anuência do(a) orientador(a)**

Concordo com o pedido do(a) discente INSERIR NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE, matrícula nº INSERIR NÚMERO DO DRE DO(A) DISCENTE, ingresso em ANO DE INGRESSO.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do orientador(a)

**NOME DO ORIENTADOR(A)**

DATA (DIA/MÊS/ANO)

* **O discente deve também anexar o histórico atualizado.**