

Prot.: \_\_\_\_\_

Res. \_\_\_\_ / \_\_\_\_



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM MATEMÁTICA E COMPUTACIONAL

### REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA

<b>Aluno(a) Requerente:</b>		<b>Matríc. Nº:</b>
<b>Curso:</b> <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	<b>Orientador:</b>	
<b>Tel.:</b>	<b>E-mail:</b>	

Como aluno(a) regular do Programa de Pós-Graduação em Modelagem Matemática e Computacional, venho requerer ao Colegiado do Programa o trancamento de matrícula na(s) disciplina(s) abaixo discriminada(s):

Nº	DISCIPLINA
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

### PARECER DO ORIENTADOR

<input type="checkbox"/> Deferido	<input type="checkbox"/> Indeferido	<b>Observações:</b>
Data: ____ / ____ /20 ____		_____ Assinatura do Orientador

### INFORMAÇÕES DA SECRETARIA DA COORDENAÇÃO DO PPGMMC

- De acordo com o Art. 25 do Regulamento do PPGMMC, o aluno regular poderá requerer o trancamento de matrícula em uma ou mais disciplinas, no prazo máximo de 40 (quarenta) dias após a data de início do respectivo semestre;
- conforme o § 3º desse mesmo Art. 25, o requerimento de trancamento de matrícula em disciplinas poderá ser concedido uma única vez em uma mesma disciplina durante o curso;
- este formulário deverá ser entregue à Secretaria do Programa, devidamente preenchido e assinado.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM MATEMÁTICA E COMPUTACIONAL

**SECRETARIA DA COORDENAÇÃO DO PPGMMC**

O requerente solicitou anteriormente trancamento em alguma das disciplinas supracitadas?  Sim  Não

Caso afirmativo, informe a(s) disciplina(s):

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Assinatura do funcionário da Coordenação do PPGMMC

**DECISÃO DO COLEGIADO**

Deferido

Indeferido

Data da \_\_\_\_ reunião do Colegiado: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Assinatura do Presidente do Colegiado do DPPGMMC

**SEÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR DA PÓS-GRADUAÇÃO**

Informamos o atendimento à solicitação de trancamento de matrícula, supracitado.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do Representante da SRE-PG

✂-----



CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS  
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  
MODELAGEM MATEMÁTICA E COMPUTACIONAL  
Campus II – Av. Amazonas, 7675 – Nova Gameleira, Belo Horizonte/MG - CEP: 30.510-000 - Tel. 3319.6807

**COMPROVANTE DE ENTREGA**  
**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA**

Declaro ter recebido do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
o formulário de trancamento de matrícula em disciplina, devidamente preenchido e assinado.

Data do recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Assinatura do funcionário da Coordenação do PPGMMC