**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

**obrigatório para alunos cujo prazo final para entrega da dissertação**

**ou tese, seja inferior a 6 meses no momento da solicitação.**

À CCP-PPGET

Eu, [nome da(o) aluna(o)], nº USP [nº USP], orientanda(o) da(o) Prof.(a) Dr.(a) [nome da(o) orientador(a)], nª USP[nº USP], do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Transportes, venho solicitar trancamento de matrícula por [número de dias] dias, a partir de dd/mm/aaaa.

1) Motivo do Trancamento:

a) Saúde { }

b) Profissional { }

c) Saúde na Família { }

d) Outros { } Quais? .......................................................................................

2) Justificativa do (a) aluno (a):

3) Cronograma detalhado das atividades a serem realizadas após o encerramento do período de trancamento:

4) Parecer do(a) orientador(a) (preenchimento obrigatório) confirmando que o(a) aluno(a) ao voltar do trancamento terá tempo hábil para terminar a dissertação/tese:

[nome da(o) aluna(o)]

[nome da(o) orientador(a)]

São Paulo, [dia] de [mês] de 2024.