

Formulário para: Trancamento | Cancelamento | Rematrícula

**(Após o preenchimento: salvar como PDF e enviar para** [**posgrad@bioqmed.ufrj.br**](mailto:posgrad@bioqmed.ufrj.br) **e** [**amaya@bioqmed.ufrj.br**](mailto:amaya@bioqmed.ufrj.br)**)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados do(a) Aluno(a)** | | | |
| Nome: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | |
| Nível: | ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | |
| DRE: | XXXXXXXXX | E-mail: | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| Orientador(a): | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Evento** | | | | |
| Ano do Evento: | XXXX | Semestre: | ( ) 1º ( ) 2º | |
| Tipo de Evento: | | | | |
| ( ) Cancelamento por Transferência | | | | |
| ( ) Cancelamento por Conclusão de Curso | | | | |
| ( ) Cancelamento por Abandono (um período sem inscrição em disciplina) | | | | |
| ( ) Cancelamento por Ultrapassagem do Prazo de Integralização do Curso | | | | |
| ( ) Cancelamento por Rendimento Escolar Insuficiente | | | | |
| ( ) Cancelamento por Morte | | | | |
| ( ) Trancamento de Matrícula | | | | |
| ( ) Reabertura de Matrícula | | | | |
| ( ) Cancelamento por outros motivos | | | | |
| Data da Defesa (somente no caso de Cancelamento por Conclusão de Curso): | | | | XX/XX/XXXX |

Se necessário, anexar carta de justificativa da solicitação do respectivo evento – assinada pelo(a) aluno(a) e pelo(a) orientador(a).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Orientador(a) |