|  |
| --- |
| Logo |

#### UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE – UNESC

Pró-Reitoria Acadêmica

Diretoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Programa De Pós-Graduação em Saúde Coletiva (Mestrado Profissional)

Recomendado pela CAPES – Homologado pelo CNE – Portaria nº 609, de 14.03.2019.

Criciúma, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_ de20\_\_\_.

Ao

**Colegiado de Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (Mestrado Profissional)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matriculado(a) no Programa de Pós Graduação em Saúde Coletiva (PPGSCol), tendo como orientador(a) o(a) prof(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer o trancamento no curso de Mestrado em Saúde Coletiva, pelo prazo de 6 (seis) meses, pelos motivos ao final expostos.

**Ao fazer esta solicitação, estou ciente de que:**

1) Esta solicitação de trancamento será analisada em Reunião do Colegiado de coordenação do Programa De Pós-Graduação em Saúde Coletiva (PPGSCol) e somente a partir do mês subsequente ao deferimento do pedido por aquele Colegiado, é que iniciará a suspensão da cobrança das parcelas (mensalidades) vincendas, a qual perdurará pelo período do respectivo trancamento.

#### 2) De acordo com o Regulamento do PPGSCol (Resolução 3/2015/CÂMARA PROPEX), o trancamento é valido pelo período máximo de 6 (seis) meses e não poderá ser prorrogado.

3) Após o término do período de trancamento, o acadêmico deverá retornar regularmente às atividades previstas no Programa ou formalizar pedido de desligamento através do *Requerimento de Desistência*.

Motivo do trancamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

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

Assinatura do(a) Mestrando(a)

Ciente,

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

Assinatura do(a) Orientador(a)