

REQUERIMENTO
TRANCAMENTO / CANCELAMENTO

Nome: _____ nº _____

Área de Concentração: INOVAÇÃO NA GESTÃO E PRODUÇÃO DA COMUNICAÇÃO DE INTERESSE PÚBLICO

MESTRADO PROFISSIONAL

() **L1:** Gestão da Comunicação de Interesse Público

() **L2:** Produção e Recepção da Informação Pública

Requer: _____

Justificativa: _____

Tel.: Comercial: _____ Residência: _____ Celular: _____

E-mail: _____

São Caetano do sul, ____/____/____

assinatura do (a) discente

Informações da Biblioteca:

_____/_____/_____

Informações da Tesouraria:

() Em débito _____ parcelas R\$ _____ ____/____/____

() Em dia _____ ____/____/____

Despacho do(a) Orientador(a): Prof(a) Dr(a) _____

_____/_____/_____

assinatura

Despacho do(a) Gestor(a): Prof(a) Dr(a) _____

_____/_____/_____ _____
assinatura

Informações da Secretaria: Nome: _____

Início: ____/____/_____ Término: ____/____/_____

Bolsista: () Sim _____ () Não

Obs.: _____

Qualificação: ____/____/_____

Prorrogação: ____/____/_____ () Meses Término: ____/____/_____

_____/_____/_____ _____
assinatura

Recebi, ciente do despacho

São Caetano do Sul, ____/____/_____

assinatura do(a) discente

OBS.: Os pedidos de **trancamento/cancelamento** de matrícula deverão ser justificados, sob pena de indeferimento. O aluno que no prazo de **15 dias** após o despacho não comparecer à Secretaria da Pós-graduação para ciência terá seu requerimento automaticamente cancelado.

Cancelamento/Trancamento: O mestrando deve quitar todos os eventuais débitos até o mês em curso.

O prazo do **trancamento** de matrícula será computado no prazo regimental do mestrando.