**À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Psicologia**

**SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Curso de Mestrado em Psicologia da Universidade Federal de Alagoas –UFAL, solicito junto ao Colegiado, a análise do pedido de TRANCAMENTO DE MATRÍCULA, por um período de 6 meses, conforme determina oRegimento Interno do PPGP:

**Art. 42°** *O estudante poderá solicitar ao Colegiado do Programa trancamento de matrícula por motivos relevantes, devidamente comprovados, pelo prazo máximo de seis meses, não sendo o período de trancamento contado dentro do prazo de integralização do Curso previsto no regimento.*

***§ 2°*** *Casos de problemas de saúde do estudante deverão ser comprovados através de um laudo médico em conformidade com as normas institucionais.*

(Atestar também em que estágio está a dissertação).

A solicitação deste trancamento se justifica em função de (JUSTIFICATIVA)

Nestes termos, peço deferimento.

Maceió-AL, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

 *Aluno(a)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Orientador(a)*