



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE CURSO

Eu _____, discente regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Relações Internacionais – nível Mestrado - sob número de matrícula _____, requero o trancamento total do curso pelo prazo de ____ meses em virtude de:

Foz do Iguaçu, ____ de _____ de 201__.

Assinatura Discente

Assinatura Orientador/a

<p>Uso exclusivo da Secretaria do PPGRI Requerimento recebido em _____ de _____ de _____ por _____</p>
