

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL

FORMULÁRIO DE TRANCAMENTO DO CURSO

(enviar formulário assinado para o correio eletrônico secretaria.ppgbn@unila.edu.br em arquivo eletrônico, formato extensão .pdf)

ILMO(A) SENHOR(A) COORDENADOR(A) E AO COLEGIADO DO PROGRAMA
DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRACÃO LATINO-AMERICANA.

Eu, _____ (NOME),
portador do CPF _____, aluno _____
(REGULAR/ESPECIAL), matriculado(a) neste _____ (1º/2º) semestre letivo de
_____ (ANO), e ingresso nesse mestrado, em _____ (mês e ano), venho
por meio desta solicitar de vossa Senhoria o TRANCAMENTO de curso, pelo(s)
motivo(s) abaixo listado(s):

Nestes termos, peço deferimento.

ASSINATURA

OBS. Se necessário anexar a este formulário os documentos complementares para avaliação desta solicitação.

Parecer (para preenchimento exclusivo da coordenação)		
Data: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Aprovado <input type="checkbox"/> Reprovado	<hr style="width: 150px; margin-bottom: 5px;"/> assinatura

Endereço para correspondência:

Endereço para correspondência:
Av. Tarquínio Joslin dos Santos, nº. 1.000, Edifício Ginásio, Sala nº. G-103-1, bairro Jardim Universitário Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Brasil, CEP nº. 85.870-901

Correio eletrônico: secretaria.ppgbn@unila.edu.br - **Telefone:** +55 (45) 3529-2762