



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