



**Universidade Federal
de Mato Grosso**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA SOCIAL
CAMPUS UNIVERSITÁRIO CUIABÁ – BOA ESPERANÇA
CEP. 78060.900

E-mail: secreppgas@gmail.com ou ppgas.ichs@ufmt.br

REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

À Coordenação do
Programa de Pós-Graduação em Antropologia Social – PPGAS

Nome _____
Matrícula _____
Área _____
Linha de Pesquisa _____
Orientador(a) _____
Matriculado nas seguintes disciplinas
1. _____
2. _____
3. _____
Venho solicitar trancamento de matrícula pelo período de ___/___/___ a ___/___/___.
Obs.: inclua aqui os motivos do seu pedido e apague esta observação.

Nestes termos, peço deferimento.

Cuiabá-MT, ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)

Recebido pela Secretaria	DEFERIMENTO
Nome: _____	Deferido em ___/___/___
Data: _____	
Assinatura do(a) funcionário(a)	
Assinatura do(a) Coordenador(a)	Assinatura do(a) Coordenador(a)