



Universidade Federal de Minas Gerais
Faculdade de Letras
Programa de Pós-Graduação em Estudos Lingüísticos

SOLICITAÇÃO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA

ANO: _____ SEMESTRE: _____

NOME DO ALUNO: _____

MATRÍCULA: _____

NÍVEL/LINHA DE PESQUISA: _____

MATRICULADO NA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):

TRANCAMENTO TOTAL DO SEMESTRE: SIM: _____ NÃO: _____

TRANCAMENTO PARCIAL (CITAR AS DISCIPLINAS EM QUE REQUER O TRANCAMENTO):

JUSTIFICATIVA:

Belo Horizonte, _____ / _____ / _____

Assinatura do(a) aluno(a)

Anuência do(a) orientador(a)