|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DO CURSO** | | | | | | | | **Data** | | |
| **Nome** | | | | | | | | **Nº Matrícula SIGAA** | | |
| **Orientador** | | | | | | | | | | |
| **Curso: DOUTORADO EM BIOTECNOLOGIA** | | | | | | | **Ponto Focal: Alagoas** | | | |
| **Ao Colegiado do PPG-Biotecnologia da RENORBIO,**  Solicito TRANCAMENTO DO CURSO a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \* pelo período de: | | | | | | | | | | |
|  | Dias. | | | | | | | | | |
|  | Meses (máximo 2 semestres, não devendo extrapolar a duração máxima do curso – 60 meses). | | | | | | | | | |
| \* data do atestado médico nos casos de trancamento por motivo de doença. | | | | | | | | | | |
| **Justificativas do aluno para solicitação de trancamento (anexar documentação comprobatória):** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Relato do aluno sobre desenvolvimento do trabalho:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Parecer do orientador:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Anexos obrigatórios:**   * Histórico Escolar atualizado (extraído do SIGAA) e versão atualizada da Tese de Doutorado desenvolvida até o momento. * *“Em caso de solicitação por motivo de doença grave, o estudante deverá incluir atestado médico ou laudo psicológico, expedido por profissional devidamente registrado no Conselho Regional de Medicina ou Conselho Regional de Psicologia e apresentado à Junta Médica do Hospital Universitário para apreciação” (****RESOLUÇÃO Nº 37/2022-CONSUNI/UFAL)*** | | | | | | | | | | |
| **Assinatura do (a) Solicitante (discente)** | | | | | **Assinatura do (a) Orientador (a)** | | | | | | | |
| **Parecer do Colegiado:** | | |  | Deferido | |  | Deferido parcialmente | | |  | Indeferido | |
| **Observações:**  Em Maceió-AL, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura da Coordenação do PPG-RENORBIO Ponto Focal AL** | | | | | | | | | | | | |