**TRANCAMENTO DE MATRÍCULA DE DISCIPLINA**

 À Coordenação de Pós-Graduação Mestrado Profissional Ensino em Saúde e Tecnologia

 Eu, (nome), aluno(a) regularmente matriculado(a) no Mestrado Profissional Ensino em Saúde e Tecnologia, venho requerer a autorização para o TRANCAMENTO DE MATRÍCULA DE DISCIPLINA.

Pelo presente, assumo todas as condições estabelecidas abaixo, pelo Art.23 do REGIMENTO INTERNO DO PROGRAMA:

***Art. 23 Até 30 (trinta) dias após o efetivo início do período letivo, respeitado o calendário acadêmico, o discente, com a anuência de seu orientador, poderá requerer ao Coordenador do Programa o trancamento parcial da matrícula, devendo a Secretaria registrar o trancamento no sistema acadêmico e comunicá-lo a Controladoria Acadêmica da UNCISAL. § 1o – No caso de disciplinas ministradas de forma intensiva, em períodos compactados, o trancamento deverá ser feito até o cumprimento de 25% da sua carga horária. § 2o – O trancamento de matrícula em uma disciplina ou atividade curricular será permitido uma única vez durante o desenvolvimento do curso.***

Disciplina para trancamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Maceió, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) aluno(a)