Programa de Pós-Graduação em Artes, Cultura e Linguagens

Juiz de Fora, XX de XXXXXXX de XXXX

Ao: PPGACL

Assunto: trancamento de matrícula

Eu, XXXXXXX, CPF XXXXXXXXX, solicito o trancamento/ destrancamento (escolher) de minha matrícula (número de matrícula XXXXX) no curso de XXXXXXX do Programa de Pós-Graduação em Artes, Cultura e Linguagens, no XX semestre de XXXXXX.

Atenciosamente,

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

Assinatura do(a) aluno(a)