**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA PARA trancamento de matrícula**

Senhor Prof. Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação da UTPFR câmpus Ponta Grossa.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador(a) do acadêmico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regularmente matriculado no programa supra mencionado, sob RA número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro estar de acordo com a solicitação de **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA** do referido aluno por \_\_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Ponta Grossa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do(a) Orientador(a) |