**De: xxxxxxxxxxxxxxxxxx**

**Para:** Dra. Roberta de Freitas Campos

Coordenadora do Curso de Mestrado Profissional em Políticas Públicas em Saúde da Escola de Governo Fiocruz

Fundação Oswaldo Cruz – Fiocruz

**Assunto**: Solicitação de Trancamento de Matrícula no xxxº semestre letivo de xxxx, curso de Mestrado Profissional em Políticas Públicas em Saúde.

Senhor Coordenador,

Solicito, em comum acordo com meu orientador, o trancamento geral da matrícula, conforme Artigos 14 ao 17 do Regulamento do Mestrado Profissional em Políticas Públicas em Saúde da EFG. O pedido justifica-se ***(descrever os motivos e justificativas para o pedido)***.

Brasília/DF, xx de xxxxxxxxxx de xxx.

Assinatura Mestrando(a)

(nome completo)

De acordo,

Assinatura Orientador(a)

(nome completo)

Anexos:

(Anexar comprovantes, caso necessário)