**REQUERIMENTO DE INTERRUPÇÃO DE ESTUDOS**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente** |  |
| **Matrícula** |  |

1. **OBJETO DA INTERRUPÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Período Letivo** |  |
| **Hipótese de Concessão** | **Licença-maternidade ( )****Início:**  | **Doença ( )** | **CID 10:** | **Início:** |
| **Viagem de Trabalho ( )**  | **Local:** |
| **Início:** | **Fim:** |

1. **DECLARAÇÃO**

Atesto, sob pena de sofrer as consequências jurídicas cabíveis e de invalidação do meu pedido de interrupção de estudos no Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Produção e Sistemas, a veracidade das informações acima elencadas, comprometendo-me a apresentar, em anexo, documentação comprobatória de tudo que foi preenchido neste formulário, bem como documento padrão contendo o pronunciamento expresso do(a) orientador(a).

João Pessoa/PB, de de .

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

(Assinatura do Requerente)