

**MATRÍCULA E PLANO DE ESTUDO**

**Aluno de Outro Programa – 2018/2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **( ) Mestrado****( ) Doutorado**  |
| **Endereço residencial:** |
| **E-mail:****Tel. Residencial: Celular:** |
| **Curso e Instituição de Pós-Graduação de Origem:**  |
| **Nº:** | **Disciplina** | **Professor(a):** | Dia/ Horário: |
|  **1** |  |  |  |
|  **2** |  |  |  |
| **Assinatura do(a) aluno(a):** |
| **Data:** | **Visto da Secretaria:** |

**Atenção:**

* Para a validade desta inscrição é necessário anexar declaração de matrícula da instituição de origem do aluno e cópia do RG e CPF.
* O Regulamento do PPGE estabelece que será permitido ao aluno requerer o cancelamento da inscrição em disciplinas desde que ainda não tenham sido realizados trinta por cento (30%) das atividades previstas. A solicitação de cancelamento constará em requerimento do(a) aluno(a) à coordenação, com as devidas justificativas e aquiescência do(a) orientador(a).