

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO AGRÁRIO

ANEXO III SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE ATIVIDADE DE APOIO

Nome do Discente: _____.

Bolsista: ()SIM ()NÃO

Tipo de Bolsa: CAPES-DS () UFG () CNPq () Outras ()

Data de Início da Bolsa: _____ / _____ / _____.

Data de Início no Curso/Programa: _____ / _____ / _____.

Atividade de Apoio Solicitada (descrever a natureza da atividade, o período de realização, a vinculação com o PPGDA, e os docentes do PPGDA coordenadores da atividade):

*O pedido será direcionado à CPG, para a devida decisão sobre a homologação.

Goiânia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Discente

Assinatura do Professor Responsável pela Atividade de Apoio

Assinatura do Orientador

Assinatura do Coordenador