P P G N U T F A N U T

Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Saúde

FACULDADE DE NUTRIÇÃO

UFG UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

SOLICITAÇÃO DO ALUNO

Nome:	Ano ingresso
E-mail:	Telefone
Orientador (a):	

Marque um X no serviço que deseja solicitar

( ) **Aproveitamento de disciplina**. Nome da disciplina: _____ _____Período em que cursou (ano/semestre): _____. Verificar site menu FORMULÁRIOS/SOLICITAÇÃO DO ALUNO para saber dos anexos necessários para esta solicitação.

( ) **Cancelamento de inscrição em disciplina**. Nome da disciplina: _____ _____. Obs.: Poderá cancelar a inscrição apenas o aluno que tiver cursado menos de 30% da carga horária da disciplina. Anexo: requerimento do aluno ao coordenador, com as devidas justificativas e aquiescência do orientador.

( ) **Trancamento de Matrícula**. Anexo: requerimento do aluno ao coordenador, acompanhado de justificativa expressa do orientador.

( ) **Licença Maternidade.** Anexo: certidão de nascimento da criança. Obs.: Apesar de estar de licença a mestranda ainda assim deverá defender sua dissertação no prazo de até 24 meses.

( ) **Desligamento do Programa**. Anexo: requerimento à CPGNut assinado pelo aluno e orientador.

( ) **Alteração de Nome.** Anexar: Certidão de Casamento.

( ) **Outra.** _____

Justifique a solicitação: _____

_____

_____

_____

Data do pedido

__/__/_____

_____ Assinatura do(a) aluno(a)

_____ Assinatura do Orientador (apenas nas solicitações que exigem ciência do orientador)

O PPGNUT preenche:

Resultado: ( ) Deferido ( ) Indeferido. Data: ____/____/_____.

Obs.: _____

Em caso de indeferimento justificar: _____

_____

_____

Coordenador(a) do Programa