

**MATRICULA E PLANO DE ESTUDO**

**Aluno de Outro Programa – 2014/ 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Secretária:** | | | |

**Atenção:**

* Para a validade desta inscrição é necessário anexar declaração de matrícula da instituição de origem do aluno.
* 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 aluno ao coordenador, com as devidas justificativas e aquiescência do orientador.