****

****

**MATRÍCULA E PLANO DE ESTUDO**

**Aluno REGULAR – 2015/2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **( ) Mestrado****( ) Doutorado**  |
| **Endereço residencial:** |
| **E-mail:****Tel. Residencial: Celular:****Tel. Trabalho:** |
| **Linha de Pesquisa:****Turma:****Orientador (a):**  |
| **Nº:** | **Disciplinas/Orientação** | **Professor (a):** | Dia/ Horário: |
|  **1** |  |  |  |
|  **2** |  |  |  |
|  **3** |  |  |  |
|  4 | **Orientação de Dissertação / Tese** |  |  |
| **Assinatura do (a) aluno (a):****Assinatura do (a) Orientador (a):** |
| **Data:** | **Visto da Secretária:** |

**Atenção:**

* Este formulário é o documento oficial de sua matrícula no PPGE/ UFG. Portanto, só será validado com assinatura do Orientador (a).
* O Regulamento do PPGE estabelece queserá 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.