**MATRICULA E PLANO DE ESTUDO**

**Aluno REGULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Período:** **\_\_\_ / 20\_\_\_** |
| **Endereço residencial:****-** |
| **E-mail:****Tel. Residencial: Celular:****Tel. Trabalho:** |
| **Linha de Pesquisa:****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 PPGP/ UFG. Portanto, só será validado com assinatura do Orientador (a).
* O Regulamento do PPGP estabelece queserá permitido ao aluno requerer o cancelamento da inscrição em disciplinas desde que ainda não tenha transcorrido 30% das atividades previstas. A solicitação de cancelamento constará em requerimento do aluno à Coordenação do PPGP, com as devidas justificativas e aquiescência do orientador.