|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DESISTÊNCIA DE DISCIPLINA – ESTUDANTE ESPECIAL** | | | | | | |
| **MESTRADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS** | | | | | | |
| ESTUDANTE: | | | | | | |
| FILIAÇÃO: MÃE: | | | | | | |
| PAI: | | | | | | |
| CPF: | | | ESTADO CIVIL: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | NATURALIDADE: | | | |
| RG: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | | | DATA DE EMISSÃO: | |
| ENDEREÇO: | | | | SETOR: | | |
| CIDADE | | ESTADO: | | | | CEP: |
| TELEFONE RESIDENCIAL: ( ) | | | TELEFONE CELULAR: ( ) | | | |
| E-MAIL: | | | | | | |
| EMPRESA/TRABALHO: | | | CARGO: | | | |
|  | | | | | | |
| **DESISTÊNCIA DA DISCIPLINA** | | | | | | |
| DISCIPLINA: | | | | | | |
| PROFESSOR(A): | | | | | | |
| OFERTA EM (ANO/SEMESTRE): | | | | | | |
| Nº. DE CRÉDITOS: | | | CARGA HORÁRIA: | | | |
|  | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA – DESISTÊNCIA DE DISCIPLINA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|

Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)