|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DESISTÊNCIA - CURSO DE MESTRADO - ESTUDANTE REGULAR** | | | |
| **MESTRADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS** | | | |
| ESTUDANTE: | | | |
| N°. MATRÍCULA: | | ANO DE INGRESSO: | ANO DE CONCLUSÃO: |
| LINHA DE PESQUISA DO(A)ESTUDANTE: | ( ) Contabilidade Financeira | | |
| ( ) Controladoria e Finanças | | |
| TÍTULO DA PROPOSTA DE PESQ.: | | | |
| ORIENTADOR(A): | | | |
| **JUSTIFICATIVA – DESISTÊNCIA DO CURSO DE MESTRADO** | | | |
|  | | | |

Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_.

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

Assinatura do(a) Aluno(a) Assinatura do(a) Orientador(a)

Obs.: Enviar ao e-mail institucional [ppgcont.face@ufg.br](mailto:ppgcont.face@ufg.br) com cópia ao orientador(a).