|  |
| --- |
| **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 com cópia ao orientador(a).