



REQUERIMENTO DESISTÊNCIA - CURSO DE MESTRADO - ESTUDANTE REGULAR

MESTRADO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS		
ESTUDANTE:		
Nº. MATRÍCULA:	ANO DE INGRESSO:	ANO DE CONCLUSÃO:
LINHA DE PESQUISA DO(A)ESTUDANTE:	<input type="checkbox"/> Contabilidade Financeira	
	<input type="checkbox"/> 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).