



**Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Centro de Ciências Sociais
Instituto de Filosofia e Ciências Humanas
Programa de Pós-Graduação em História**

INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA PARA ALUNO DE PÓS-GRADUAÇÃO DE OUTRA INSTITUIÇÃO

PERÍODO LETIVO

____/____

Nome:	CPF:
Endereço:	Bairro:
Cidade/UF:	CEP:
Telefone:	E-mail:

DADOS DA IES DE ORIGEM

INSTITUIÇÃO	ME ()	DO ()
CURSO	MATRÍCULA	

DADOS DA DISCIPLINA DO PPGH/UERJ

CÓDIGO	DISCIPLINA
DIA/HORÁRIO	Nº DE CRÉDITOS
CARGA HORÁRIA	PROFESSOR

DATA	ASS. ALUNO
-------------	-------------------

ASS. SECRETARIA/CARIMBO	ASS. COORDENAÇÃO/CARIMBO
--------------------------------	---------------------------------

