

UERJ/SR-2	<b>GERÊNCIA DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO</b>		
FOST 07 V. 4.0	FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA - ME/DO/MP		1/1

		1. Ano/Período /	2. Programa	3. Curso
4. Matrícula Discente		5. Denominação do Programa		
6. ( ) CPF ( ) Registro de Estrangeiro		7. Área de Concentração		
8. Nome do Discente		9. Telefone	10. Bolsista ( ) Sim ( ) Não	

TURMAS PARA AS QUAIS SOLICITA INSCRIÇÃO				
11. Ordem	12. Código da Disciplina	13. Turma	14. Denominação da Disciplina/Atividade – (incluir dissertação/tese)	15. N° Créditos
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

<b>16. Orientação Dissertação / Tese (preencher somente se estiver em projeto ou elaboração de dissertação/tese):</b>	
Título do Projeto:	
Linha de Pesquisa:	
Orientador (nome):	CPF ou Matrícula:
<b>VISTO ORIENTADOR (ES)</b>	

**17. Caso pretenda cursar disciplinas ou atividades fora da UERJ, indique a denominação, o nº de créditos, a Instituição e o nome do professor (anexe o programa e use o verso, se necessário).**

**VERIFIQUE DEPOIS SE A INSCRIÇÃO FOI AUTORIZADA.**

**18. Uso Coordenação Curso**

Caso o aluno não tenha preenchido este formulário, informar a situação do mesmo no semestre:

- de \_\_\_\_/\_\_\_\_ (mês e ano)

( ) tese aguardando defesa                      ( ) matrícula trancada

( ) mudança de nível                                      - até \_\_\_\_/\_\_\_\_ (mês e ano)

( ) desistente    ( ) não fez inscrição

( ) desligado    ( ) defesa de dissertação/tese – Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. (dia/mês/ano)

( ) outra. Especifique \_\_\_\_\_

**19. Trabalha na UERJ ?**                      ( ) Sim                      ( ) Não

DISCENTE		AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO CURSO	
Data ____/____/____	Assinatura	Data ____/____/____	Assinatura