



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGROECOLOGIA
MESTRADO PROFISSIONAL



REQUERIMENTO INCLUSÃO OU CANCELAMENTO DE DISCIPLINAS

ALUNO REGULAR - MESTRADO

NOME DO ESTUDANTE:	
REGISTRO ACADÊMICO:	
LINHA DE PESQUISA:	
ORIENTADOR:	

Código	Disciplina	Incluir	Cancelar

Informações complementares:

ASSINATURA DO ESTUDANTE

Maringá, de de 202

Estudante

ORIENTADOR:

Maringá, ____ de ____ de 202

Orientador

PROTOCOLO:

PARECER DO CONSELHO ACADÊMICO:

SECRETARIA DO CURSO

ORIENTADOR

DISCENTE