l  
FORMULÁRIO DE **CANCELAMENTO** DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS

| **Nome:** | **Período:** |
| --- | --- |
| **Vínculo:** ( ) Aluno regular do mestrado, matrícula: ME |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  ( ) Aluno regular do doutorado, matrícula: DO |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  ( ) Aluno externo à UERJ  ( ) Aluno ouvinte  **Bolsista / Agência:** ( )Sim ( )Não / ( )Capes ( )Faperj  **Nome dos orientadores** [quem tiver dois orientadores deve colocar o nome de ambos neste campo]**:** | |
|
|

**DISCIPLINA(S) A CANCELAR** [somente a(s) disciplina(s) que solicita cancelamento de inscrição]**:**

| Código | Disciplina |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |
| - **Este formulário só será recebido pela secretaria dentro do prazo previsto para o cancelamento de inscrição em disciplinas com a assinatura do orientador ou coordenador.** - Disciplinas não poderão ser incluídas após o prazo de inscrição, somente canceladas. - Disciplinas obrigatórias não podem ser canceladas. | |

| **ASSINATURA DO ALUNO**  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **ASSINATURA DO ORIENTADOR OU COORDENADOR**  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |