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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |