



COMPMAT

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS
COMPUTACIONAIS E MODELAGEM MATEMÁTICA

FORMULÁRIO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS

Nome completo:	Período:
Vínculo: () Aluno(a) regular do mestrado, matrícula: ME ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ () Aluno(a) regular do doutorado, matrícula: DO ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ () Aluno(a) externo(a) à UERJ () Aluno(a) 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(A) ALUNO(A) Data: ____/____/____ Assinatura: _____	ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A) OU COORDENADOR(A) Data: ____/____/____ Assinatura: _____
---	--

SECRETARIA DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS COMPUTACIONAIS E MODELAGEM MATEMÁTICA

Rua São Francisco Xavier 524 - Sala 6007 B - Maracanã - Rio de Janeiro/RJ - CEP: 20550-900
Telefone: (21) 2334-1102 / E-mail: secretaria.compmat@ime.uerj.br / Site: ccomp.ime.uerj.br