



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS  
COMPUTACIONAIS E MODELAGEM MATEMÁTICA

FORMULÁRIO DE **CANCELAMENTO** DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS

<b>Nome completo:</b>	<b>Período:</b>
<b>Vínculo:</b> ( ) Aluno regular do mestrado, matrícula: ME  __ __ __ __ __ __ __ __  ( ) Aluno regular do doutorado, matrícula: DO  __ __ __ __ __ __ __ __  ( ) Aluno externo à UERJ ( ) Aluno ouvinte <b>Bolsista / Agência:</b> ( )Sim ( )Não / ( )CAPES ( )FAPERJ <b>Nome dos orientadores</b> [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.

<b>ASSINATURA DO ALUNO</b>  Data: ____/____/____    Assinatura: _____	<b>ASSINATURA DO ORIENTADOR OU COORDENADOR</b>  Data: ____/____/____    Assinatura: _____
---	---