

UERJ/SR-2	GERÊNCIA DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO			
		ALTERAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA		

1/1

		1.Ano/período	2.Programa:	3.Curso:
4.Matrícula:		5.Denominação do Programa: Pós Graduação em Modelagem Computacional		
6.Nome do discente:		7.Documento: () CPF: () Registro Estrangeiro:		8.Bolsista? () Sim () Não
9.Telefone com DDD:		10.Linha de Pesquisa:		

11.SUBSTITUIÇÃO DE DISCIPLINA				
	Da disciplina	Código e Turma	Pela disciplina	Código e Turma
1	Nome da disciplina:	Cód.: Turma:	Nome da disciplina:	Cód.: Turma:
2	Nome da disciplina:	Cód.: Turma:	Nome da disciplina:	Cód.: Turma:
3	Nome da disciplina:	Cód.: Turma:	Nome da disciplina:	Cód.: Turma:

12.SOMENTE CANCELAMENTO (C) OU INCLUSÃO (I)					
	Código da disciplina:	Turma:	Nome da disciplina:	C ou I	Créditos
1					
2					
3					
4					

Observações:

Visto do orientador (es):

DISCENTE		AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO DE CURSO	
DATA	ASSINATURA	DATA	ASSINATURA