

UERJ/SR-2	GERÊNCIA DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO		
-----------	-------------------------------------	--	--

POST 07 V. 4.0	FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA - M E/DO/MP	1/1
----------------	---	-----

1. Ano/Período	2. Programa	3. Curso
	C T M	M E

4. Matrícula Discente:	5. Denominação do Programa Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Materiais
6. Nome do Discente:	7. Telefone (com DDD)
	8. Bolsista () SIM () NÃO
9. Documento: () CPF: _____ () Registro de Estrangeiro: _____	10. Área de Concentração:

TURMAS PARA AS QUAIS SOLICITA INSCRIÇÃO

11. Ordem	12. Código da Disciplina	13. Turma	14. Denominação da Disciplina/Atividade – (incluir PED e dissertação/tese)	15. Créditos
01				
02				
03				
04				
05				

16. Orientação Dissertação / Tese (preencher somente se estiver em projeto ou elaboração de dissertação/tese):	
Título do Projeto:	
Linha de Pesquisa:	
Orientador (nome):	CPF ou Matrícula:
VISTO ORIENTADOR (ES):	

17. Caso pretenda cursar disciplinas ou atividades fora da UERJ, indique a denominação, o nº de créditos, a Instituição e o nome do professor (anexe o programa e use o verso, se necessário).
VERIFIQUE DEPOIS SE A INSCRIÇÃO FOI AUTORIZADA.

18. Uso Coordenação Curso	
Caso o aluno não tenha preenchido este formulário, informar a situação do mesmo no semestre:	
() tese aguardando defesa	() matrícula trancada - de ____/20____ até ____/20____. (mês/ano)
() mudança de nível	() não fez inscrição
() desistente	() defesa de dissertação/tese - Data: ____/____/20____. (dia/mês/ano)
() desligado	() outra. Especifique _____

19. Trabalha na UERJ ?	() Sim	() Não
------------------------	---------	---------

DISCENTE		AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO CURSO	
Data	Assinatura	Data	Assinatura
____/____/____		____/____/____	