

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

4. Matrícula Discente	5. Denominação do Programa <i>Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Materiais</i>	
6. () CPF () Registro de Estrangeiro	7. Área de Concentração	
8. Nome do Discente	9. Telefone (com DDD)	10. Bolsista () Sim () Não

TURMAS PARA AS QUAIS SOLICITA INSCRIÇÃO

11. Ordem	12. Código da Disciplina	13. Turma	14. Denominação da Disciplina/Atividade – (incluir dissertação/tese)	15. Créditos
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

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
___/___/___		___/___/___	