CANCELAMENTO DE DISCIPLINA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Área de concentração: |  | Biotecnologia Industrial |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Curso: |  | Mestrado profissional |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno:** | |  | | | **Cód.:** |  |
| **Data:** |  | | **Assinatura:** |  | | |

### Informações Importantes

* O cancelamento somente poderá ser concedido se a desistência for feita até 15 (quinze) dias após o inicio do semestre letivo.
* O cancelamento de matrícula em disciplina é de inteira responsabilidade do aluno e orientador (datas, assinaturas etc.).
* Alunos de Disciplinas isoladas também devem utilizar este formulário, mas não precisam da assinatura do orientador.

Preencher uma via e entregar na Coordenação da pós

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orientador:** | |  | | | | | | |
| **Assinatura:** | |  | | | | | | |
| **Disciplina:** | | |  | | | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **Data pedido de cancelamento:** | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| **Motivo:** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Assinatura do docente responsável:** | | | | |  | | | |
| **Assinatura do Coord. do Programa:** | | | | |  | | | |
| (a ser assinado na Secretaria dão PPGB) | | | | | | | | |