

1. Ano/Período /	2. Programa 	3. Curso
---------------------	-----------------	--------------

4. Matrícula Discente 	5. Denominação do Programa
6. () CPF () Registro de Estrangeiro 	7. Área de Concentração
8. Nome do Discente	9. Telefone
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. N° 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:
<input type="checkbox"/> tese aguardando defesa <input type="checkbox"/> matrícula trancada - de ___/___ (mês e ano) <input type="checkbox"/> mudança de nível <input type="checkbox"/> não fez inscrição - até ___/___ (mês e ano) <input type="checkbox"/> desistente <input type="checkbox"/> defesa de dissertação/tese - Data: ___/___/_____. (dia/mês/ano) <input type="checkbox"/> desligado <input type="checkbox"/> outra. Especifique _____

19. Trabalha na UERJ ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

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