|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO DE MATRÍCULA PELO(A) ORIENTADOR(A)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Matrícula: |  | Ano/Semestre |  |
| Curso: |  | Mestrado  |  | Doutorado |
| Orientador (a): |  |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINAS EM QUE O(A) DISCENTE REALIZOU A MATRÍCULA** |
| **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** | **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data | Assinatura do (a) discente |

|  |
| --- |
| **APROVAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A) \*** |
|  |  |
| Data | Assinatura do(a) orientador(a) |

\*Assinar este campo apenas se estiver de acordo com as disciplinas nas quais o (a) discente realizou a matrícula.

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ALTERAÇÕES SOLICITADAS PELO(A) ORIENTADOR(A) \*** |
| **INCLUSÃO**  | **EXCLUSÃO**  |
| **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** | **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Campos a serem preenchidos somente se for necessário realizar alteração nas disciplinas selecionadas pelo (a) discente

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data | Assinatura do(a) orientador(a) |