



PRPG
Pró-Reitoria de
Pós-Graduação

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA MUDANÇA DE NÍVEL

DOCUMENTO EXIGIDO (anexar ao formulário): Cópia do Histórico Escolar do Mestrado em andamento

Nome completo:

Matrícula:

Programa de Pós-graduação em:

Orientador(a):

Data de ingresso no Mestrado:

Data prevista para defesa:

Área de Concentração/Linha de Pesquisa:

Fonte Financiadora de Estudos:

Possuo bolsa de estudos concedida pela:

Mantereí vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.

Mantereí vínculo empregatício durante o curso sem perceber meus vencimentos.

JUSTIFICATIVA DO(A) DISCENTE EM RELAÇÃO À MUDANÇA DE NÍVEL

(Relate seu interesse específico em relação à mudança de nível, o assunto de preferência para desenvolver seu trabalho de tese e, se possível, a forma de provável utilização dos conhecimentos adquiridos).

JUSTIFICATIVA DE CONCORDÂNCIA DO(A) ORIENTADOR(A)

(Relato do orientador do discente durante o Mestrado, manifestando sua concordância e apresentando justificativas quanto à mudança de nível).

Data:

Assinatura do(a) Orientador(a)

DECLARAÇÃO DO(A) DISCENTE

Declaro que informações prestadas são verdadeiras e que estou de acordo com os critérios adotados pela Instituição para a avaliação, e caso seja selecionado para a mudança de nível, comprometo-me a cumprir as normas previstas em regulamento.

Data:

Assinatura do(a) discente

RESULTADO DA AVALIAÇÃO

COMISSÃO AVALIADORA

Presidente:

Assinatura

Membro:

Assinatura

Membro:

Assinatura

Representante discente:

Assinatura

PARECER FINAL

Deferido

Indeferido

Justificativa:

Data: