Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
PROPPI - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Diretoria de Registro Acadêmico
Setor de Pós-Graduação

REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DO PROGRAMA ALUNO REGULAR

Discente: **RGM:**
Programa de Pós-Graduação em Recursos Naturais **Turma:**
Unidade Universitária de Dourados

( ) Mestrado ( ) Doutorado

Requer:

( ) Desligamento do Programa

Justificativa:

_____
_____
_____

Nestes termos, pede deferimento.

Data: _____/_____/_____ _____
Assinatura do(a) Aluno(a)

Orientador(a)

Orientador(a):

Data: _____/_____/_____ _____
Assinatura do(a) Orientador(a)

Coordenação do Programa

Desligamento com liberação de vaga? ( ) Sim ( ) Não

( ) Deferido
( ) Indeferido

Obs.:_____
_____
_____

Data:_____/_____/_____ _____
Assinatura do Coordenador
Sob carimbo

Secretaria

Lançado no SIGPÓS em:

Data: _____/_____/_____ _____
Assinatura
Sob carimbo