



Programa aprovado pelo Conselho Superior de Ensino e Pesquisa da UFPA –
Resolução 2545/98. Reconhecido nos termos das Portarias N°. 84 de 22.12.94 da
Presidente da Fundação Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível
Superior - CAPES e No. 694, de 13.06.95 do Ministério da Educação e do
Desporto. Doutorado autorizado em 1999.

COMUNICAÇÃO DE LICENÇA-MÉDICA

À Secretaria do PPGTPC.

Nome do/a Orientador/a:

Nome completo do/a aluno/a:

Matrícula:

Entrada PPGTPC: / /20 .

E-Mail aluno/a:

Telefones: Convencional:

Celular:

Período da licença:/...../..... à/...../201.....

Informo que o/a aluno/a ficará de licença no período especificado acima para tratamento de saúde.

Anexar atestado e laudo médicos, se for o caso.

Assinatura digital orientador/a

Assinatura manual ou digital Aluno/a do PPGTPC

Belém, / /