



Requerimento de Exclusão de Disciplina

Eu _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Programa de Pós-Graduação, inscrito(a) na matrícula nº _____, venho requerer a exclusão da disciplina

| Código | Nome |
|--------|------|
| | |

pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

Macaé, ____ de ____ de ____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

De acordo:

Orientador(a)

SIAPE e/ou carimbo

Professor(a) da Disciplina

SIAPE e/ou carimbo