UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS

**REQUERIMENTO PARA ACERTO DE MATRÍCULA DO MESTRADO**

***(Inclusão e cancelamento de disciplinas)***

Aluno(a):       Matrícula:

Curso: Mestrado em Ciências Florestais Semestre:

Orientador:

Solicitamos ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Florestais que efetue as seguintes modificações nas disciplinas listadas abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina | Código | Cancelamento/Inclusão |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nome completo do aluno e assinatura)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nome completo do orientador e assinatra)*