UERJ/SR-2	GERÊNCIA DE CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO	
FOST 07 V. 4.0	FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA - ME/DO/MP	1/1

1. Ano/Período	2. Programa				3.Curso	
	P	*G*	*M*	*C*		

4. Matrícula Discente	5. Denominação do Programa
	Pós-Graduação em Modelagem Computacional
6. ( ) CPF ( ) Registro de Estrangeiro	**7. Área de Concentração**
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

8. Nome do Discente	9.Telefone (com DDD)	10. Bolsista
		( ) Sim ( ) Não

	TURMAS PARA AS QUAIS SOLICITA INSCRIÇÃO			
11. Ordem	12. Código da Disciplina	13. Turma	14. Denominação da Disciplina/Atividade – (incluir dissertação/tese)	15. Créditos
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				

16. Orientação Dissertação / Tese (preencher somente se estiver em projeto ou elaboração de dissertação/tese):

Título do Projeto:

Linha de Pesquisa:

Orientador (nome) (obrigatório para quem já tem orientador cadastrado):	**CPF ou Matrícula:**

VISTO ORIENTADOR (ES):

17. Uso Coordenação Curso

Caso o aluno não tenha preenchido este formulário, informar a situação do mesmo no semestre:

( ) tese aguardando defesa
( ) matrícula trancada - de ____ /20_____ até ____ / 20_____. (mês/ano)
( ) mudança de nível
( ) não fez inscrição
( ) desistente
( ) defesa de dissertação/tese - Data: ____/____/ 20_____. (dia/mês/ano)
( ) desligado
( ) outra. Especifique _____

18. Possui vínculo empregatício? ( ) Sim ( ) Não

19. Trabalha na UERJ ? ( ) Sim ( ) Não

DISCENTE		AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO CURSO	
Data	Assinatura	Data	Assinatura
___/___/___		___/___/__	