PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO
APROVEITAMENTO - DISPENSA DE ATIVIDADES – UFMG

FORMULÁRIO Nº _____ DE _____

NOME DO ALUNO	MATRÍCULA	NÍVEL
		M D

TELEFONE FIXO	CELULAR	E-MAIL

NOME DO ORIENTADOR	ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

LINHA DE PESQUISA

ORIGEM DOS CRÉDITOS NA UFMG

DISCIPLINAS ISOLADAS DISCIPLINAS DO MESTRADO OUTROS

CÓDIGO	C.H.	NOME DA DISCIPLINA CURSADA (TEMA E SUBTEMA)	CÓDIGO	C.H.	NOME DA DISCIPLINA A SER DISPENSADA (TEMA)

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO REQUERENTE
BELO HORIZONTE, _____/_____/_____	_____

NOS TERMOS DO REGULAMENTO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM VIGOR:

RECOMENDAÇÃO/AQUIESCÊNCIA DO ORIENTADOR:

_____
ASSINATURA

USO EXCLUSIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

ANÁLISE DO PEDIDO REALIZADA PELO:

COLEGIADO DO PROGRAMA ☐

COORDENADOR(A) DO PROGRAMA (AD REFEREDUM) ☐

USO EXCLUSIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO

☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO
(JUSTIFICAR NO VERSO DO FORMULÁRIO)

☐ TOTAL

☐ PARCIAL
(JUSTIFICAR NO VERSO DO FORMULÁRIO)

_____
ASSINATURA / CARIMBO