##### INSCRIÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NAS ATIVIDADES DA GRADUAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÕES
2. Do Proponente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | |
| CPF: | IDENTIDADE / ORGÃO EMISSOR: | | IES: |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: | | | |
| CONTATO TELEFÔNICO: | | CONTATO ELETRÔNICO: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | |
| PREVISÃO DE DEFESA (ano/semestre): | | | |

1. Do Professor Orientador ou Professor Supervisor

|  |
| --- |
| NOME: |
| UNIDADE ACADÊMICA DE LOTAÇÃO: |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/IES QUE ESTÁ VINCULADO: |

1. Do componente curricular da graduação

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPONENTE CURRICULAR: | | | | | | | | | |
| UNIDADE OFERTANTE: | | | | | | | | | |
| CÓDIGO: | | | TURNO (integral ou noturno): | | | | CURSO (bacharelado ou licenciatura): | | |
| CARGA HORÁRIA | | | | NATUREZA | | | | | ANO/SEMESTRE |
| TEÓRICA | PRÁTICA | TOTAL | | OBRIGATÓRIA: |  | OPTATIVA: | |  |  |
|  |  |  | |  |  |  | |  |  |

1. Do Professor responsável pelo componente da graduação

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| UNIDADE ACADÊMICA DE LOTAÇÃO: | |
| CONTATO TELEFÔNICO: | CONTATO ELETRÔNICO: |

1. ASSINATURAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uberlândia, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | | |
|  |  |  |
| Professor Orientador do Proponente  (Nome completo, por extenso e legível) |  | Proponente  (Nome completo, por extenso e legível) |
|  | | |
| Professor responsável pelo componente curricular  (Nome completo, por extenso e legível) | | |