##### 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) |