

	1. Ano/Período /	2. Programa	3. Curso
4. Matrícula Discente	5. Denominação do Programa		
6. <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> Registro de Estrangeiro	7. Área de Concentração		
8. Nome do Discente	9. Telefone	10. Bolsista <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

TURMAS PARA AS QUAIS SOLICITA INSCRIÇÃO				
11. Ordem	12. Código da Disciplina	13. Turma	14. Denominação da Disciplina/Atividade – (incluir dissertação/tese)	15. Nº 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):	CPF ou Matrícula:
VISTO ORIENTADOR (ES)	

17. Caso pretenda cursar disciplinas ou atividades fora da UERJ, indique a denominação, o nº de créditos, a Instituição e o nome do professor (anexe o programa e use o verso, se necessário).

VERIFIQUE DEPOIS SE A INSCRIÇÃO FOI AUTORIZADA.

18. Uso Coordenação Curso	
Caso o aluno não tenha preenchido este formulário, informar a situação do mesmo no semestre:	
<input type="checkbox"/> tese aguardando defesa	<input type="checkbox"/> matrícula trancada - de ___/___ (mês e ano)
<input type="checkbox"/> mudança de nível	<input type="checkbox"/> não fez inscrição - até ___/___ (mês e ano)
<input type="checkbox"/> desistente	<input type="checkbox"/> defesa de dissertação/tese – Data: ___/___/_____. (dia/mês/ano)
<input type="checkbox"/> desligado	<input type="checkbox"/> outra. Especifique _____

19. Trabalha na UERJ ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

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