

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
/	PPGFIL	ME () DO ()

4. Matrícula Discente (<u>Campo obrigatório</u>)		5. Denominação do Programa	
ME () DO ()		Programa de Pós-graduação em Filosofia - PPGFIL	
6. () CPF () Registro de Estrangeiro		7. Área de Concentração	
		FILOSOFIA	
8. Nome do Discente		9. Telefone (s)	10. Bolsista
			() Sim () Não () CAPES () FAPERJ () CNPq

TURMAS PARA AS QUAIS SOLICITA INSCRIÇÃO				
11. Ordem	12. Nome do Professor	13. Turma	14. Denominação da Disciplina/Atividade (Dissertação, Tese e estágio docente e elaboração são inseridos nesse campo)	15. Créditos
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				

16. Título da Dissertação / Tese (preencher somente se estiver em elaboração ou em fase de defesa de dissertação / tese):	
Linha de Pesquisa	
Nome do (a) Orientador (a)	

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).

Instituição	Programa	Nome do (a) Professor (a)	Denominação da Disciplina	Carga / Horária	Créditos

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

19. Trabalha na UERJ ? () Sim () Não

DISCENTE		AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO CURSO	
Data	Assinatura	Data	Assinatura