



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E AMBIENTAIS
CAMPUS CEDETEG, GUARAPUAVA, PR



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA

SOLICITAÇÃO DE CANCELAMENTO DE DISCIPLINAS

Eu, _____,
RA: _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Agronomia, área de concentração Produção Vegetal, venho respeitosamente solicitar cancelamento de matrícula nas(s) disciplina(s) abaixo listada(s):

Código	Disciplina (s)	C/H Créditos	Semestre/Ano

Justificativa

Guarapuava, ____ de _____ de 20____.

Nestes termos, pede deferimento.

Assinatura do(a) Orientador(a)

Assinatura do(a) Discente

Parecer da Coordenação e do Colegiado do PPGA:

() Deferido () Indeferido

Observações: _____

Ata da Reunião n° _____, de ____/____/____.

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Ciente do Discente:

Declaro que estou ciente da Decisão, em ____/____/____.

Assinatura do(a) Discente