**REQUERIMENTO**

1. **ASSUNTO: CANCELAMENTO DE DISCIPLINA OFERTADA POR OUTROS PROGRAMAS**
2. **PROCEDIMENTOS**

|  |
| --- |
| O requerimento deve ser entregue na secretaria ou no escaninho do PPGJOR dentro do prazo de cancelamento do programa que oferece a disciplina;A verificação do calendário é de responsabilidade do(a) acadêmico(a);Enviar o arquivo digital deste requerimento para ppgjor@contato.ufsc.br, preenchendo o campo assunto no formato: Cancelamento de disciplina – nome do(a) acadêmico(a). |

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| Acadêmico(a): |
| Nível: | Matrícula: |
| Orientador(a):  |
| E-mail: | Telefone: |

1. **DADOS DA DISCIPLINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Programa** | **Período de cancelamento\*** | **Cód. da disciplina** | **Nome da disciplina** |
|  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |
|  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |

1. **JUSTIFICATIVA(S)**

|  |
| --- |
|  |

1. **DATA DE ENTREGA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**
2. **ASSINATURAS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Acadêmico(a)** | **Orientador(a)** |

PARA USO DO PPGJOR

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA DE INSERÇÃO NO CAPG: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_