



Governo do Estado do Ceará
Universidade Estadual do Ceará - UECE
Pró-Reitoria de Pós Graduação e Pesquisa -PROPGPq
Protocolo Geral



REQUERIMENTO - PÓS-GRADUAÇÃO

1. NOME COMPLETO: _____
2. CPF: _____
3. ENDEREÇO: _____
CEP: _____
4. MATRÍCULA: _____
5. CURSO: _____
6. CONTATO TELEFÔNICO: _____
7. E-MAIL: _____

SOLICITAÇÃO

- ☐ ADMISSÃO COMO ALUNO ESPECIAL
- ☐ APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS
- ☐ COORIENTAÇÃO
- ☐ DESISTÊNCIA DO CURSO
- ☐ DIPLOMA
- ☐ ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL
- ☐ MATRÍCULA FORA DO PERÍODO
- ☐ MUDANÇA DE ORIENTADOR
- ☐ PRORROGAÇÃO DE PRAZO PARA DEFESA
- ☐ TRACAMENTO DE DISCIPLINA(S)
- ☐ OUTRA SOLICITAÇÃO (ESPECIFICAR ABAIXO)

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

