



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

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | 01. Aproveitamento de disciplina (s)* |
| ☐ | 02. Dispensa do Estágio Docência* |
| ☐ | 03. Coorientação |
| ☐ | 04. Mudança de Orientador (a) |
| ☐ | 05. Desistência de Orientando(a) |
| ☐ | 06. Transferência de Orientando (a) |
| ☐ | 07. Prorrogação de prazo para defesa * |
| ☐ | 08. Desistência de curso |
| ☐ | 09. Credenciamento de Docentes * |
| ☐ | 10. Estágio Pós doutoral* |

*** anexar documentos necessários para comprovações.**

☐ OUTRA SOLICITAÇÃO (ESPECIFICAR ABAIXO)

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE