



**Universidade Federal
de Mato Grosso**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA SOCIAL
CAMPUS UNIVERSITÁRIO CUIABÁ – BOA ESPERANÇA
CEP. 78060.900

E-mail: secreppgas@gmail.com ou ppgas.ichs@ufmt.br

REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE DISCIPLINA

**À Coordenação do
Programa de Pós-Graduação em Antropologia Social – PPGAS**

Eu, _____,
Aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de _____, matrícula
nº _____, pertencente à Linha de Pesquisa
_____, orientando (a) do Prof. (a)
Dr.(a) _____, cursando no presente
semestre a(s) seguinte(s) disciplina(s):

Venho por meio desta, solicitar Cancelamento de Disciplina

Disciplina _____

_____ Responsável _____ Disciplina _____

_____ Responsável _____

Nestes Termos

Pede Deferimento

Cuiabá ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)

Deferido

Em ____ / ____ / ____

Coordenador do Programa