

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO
APROVEITAMENTO - DISPENSA DE ATIVIDADES – UFMG**

FORMULÁRIO Nº _____ DE _____

NOME DO ALUNO		MATRÍCULA	NÍVEL M D
TELEFONE FIXO	CELULAR	E-MAIL	
NOME DO ORIENTADOR		ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	
LINHA DE PESQUISA			

ORIGEM DOS CRÉDITOS NA UFMG		
DISCIPLINAS ISOLADAS	DISCIPLINAS DO MESTRADO	OUTROS

CÓDIGO	C.H.	NOME DA DISCIPLINA CURSADA (TEMA E SUBTEMA)	CÓDIGO	C.H.	NOME DA DISCIPLINA A SER DISPENSADA (TEMA)

LOCAL E DATA BELO HORIZONTE, _____/_____/_____	ASSINATURA DO REQUERENTE _____
---	-----------------------------------

NOS TERMOS DO REGULAMENTO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM VIGOR:	
<p>RECOMENDAÇÃO/AQUIESCÊNCIA DO ORIENTADOR:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA</p>	<p>USO EXCLUSIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO</p> <p><input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO (JUSTIFICAR NO VERSO DO FORMULÁRIO)</p> <p><input type="checkbox"/> TOTAL</p> <p><input type="checkbox"/> PARCIAL (JUSTIFICAR NO VERSO DO FORMULÁRIO)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA / CARIMBO</p>
<p>USO EXCLUSIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO</p> <p>ANÁLISE DO PEDIDO REALIZADA PELO:</p> <p>COLEGIADO DO PROGRAMA <input type="checkbox"/></p> <p>COORDENADOR(A) DO PROGRAMA (AD REFEREDUM) <input type="checkbox"/></p>	