

	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ UFPA PROGRAMA DE POS-GRADUACAO EM ECONOMIA	INCLUSÃO / EXCLUSÃO	Ano: _____	Semestre: _____
		Área de Concentração / Opção: _____ _____ NÍVEL: MESTRADO () DOUTORADO ()		

NOME: _____ ENDEREÇO: _____ _____ TELEFONE: _____ (FIXO) _____ (CEL.) E-MAIL: _____	N ^o Matrícula: _____ N ^o CPF: _____
---	--

BOLSISTA? NÃO () SIM () AGÊNCIA DE FOMENTO: _____

NOME(S) DA(S) DISCIPLINA(S) A INCLUIR	CÓDIGO

NOME(S) DA(S) DISCIPLINA(S) A EXCLUIR	CÓDIGO

Solicito inclusão/exclusão na(s) disciplina(s) acima. Belém, _____ de _____ de 20____. _____ Assinatura do Aluno	Concordância do Professor Orientador: _____ Assinatura do Professor Orientador
---	--