

	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ UFPA PROGRAMA DE POS-GRADUACAO EM ECONOMIA	INCLUSÃO / EXCLUSÃO		Ano: _____	Semestre: _____
		Área de Concentração / Opção: _____ _____ NÍVEL: MESTRADO () DOUTORADO ()			
NOME: _____ _____ TELEFONE: _____ (FIXO) _____ (CEL.) E-MAIL: _____			N° Matricula: _____ _____ N° 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____. _____ <p style="text-align: center;">Assinatura do Aluno</p>	Concordância do Professor Orientador: _____ <p style="text-align: center;">Assinatura do Orientador</p>
--	---