



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO

Av. Colombo, 5790 - Zona 07 - 87020-900 - Maringá - PR

Homepage: www.ppa.uem.br

Facebook: https://www.facebook.com/posgraduacaoadministracaouem/?modal=admin_todo_tour

Linkdin: <https://www.linkedin.com/in/ppa-uem-b1291731/>

Contatos: (44) 3011-5949 - E-mail: sec-ppa@uem.br

FORMULÁRIO DE REMATRÍCULA SEMESTRAL

ALUNO REGULAR – (PCI) PPA UEM/UESB

1.1. Nome do(a) pós-graduando(a):

_____ SEM/ANO: ____/____

1.2. Registro Acadêmico nº: | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

E-mail institucional: _____

E-mail particular: _____

1.3. Nome do(a) professor(a) orientador(a):

1.4 ETAPA DO CURSO EM QUE SE ENCONTRA:

- () Cursando créditos em disciplinas;
 () Cumpriu todos os créditos em disciplinas; prepara-se para o Exame de Qualificação;
 () Aprovado(a) no Exame de Qualificação; dedica-se à Dissertação/Tese;
 () Entregou o trabalho e aguarda a Defesa Pública;

1.6 DISCIPLINAS OPTATIVAS SOLICITADAS PARA CURSAR NO SEMESTRE (de acordo com as disciplinas ofertadas):

DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS (OPTATIVAS)	PROFESSOR

Data: ____/____/____
DIA MÊS ANO

 Assinatura do **aluno**

 Assinatura do **Prof. Orientador(*)**

(*) Somente para o caso de cursar disciplinas. Se o Professor Orientador não puder assinar, o mesmo deverá enviar um e-mail à Secretaria do PPA informando que está ciente e de acordo com as disciplinas escolhidas pelo aluno.