



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARQUITETURA E URBANISMO MESTRADO EM ARQUITETURA, URBANISMO E TECNOLOGIAS MODALIDADE PROFISSIONAL

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DISCIPLINAS CURSADAS EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO EXTERNOS

NOME DO MESTRANDO(A):		
MATRÍCULA:		
NOME DO ORIENTADOR(A):		
O mestrando(a) acima identificado requer a descrita:	autorização	para cursar a disciplina abaixo
INSTITUIÇÃO:		
PROGRAMA:		
DISCIPLINA:		
ALUNO(A):		
ASSINATURA:		
ORIENTADOR(A):		
ASSINATURA:		
Campos dos Goytacazes, RJ.	de	de 20
PARECER DA COORDENAÇÃO:		
Coordenação do Mestrado Profissiona	al em Arquite	tura, Urbanismo e Tecnologias
Campos dos Goytacazes, RJ	de	de 20

ATENÇÃO: Esta é uma solicitação de autorização. Ao final do período o aluno requerente deverá apresentar na secretaria dos mestrados uma **declaração de aprovação** (emitida pela instituição externa) e a **ementa** da disciplina cursada externamente. O aproveitamento da disciplina estará condicionado à aprovação da coordenação mediante a documentação solicitada.





DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS:

1) EMENTA E CARGA HORÁRIA DA DISCIPLINA