



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
RIO DE JANEIRO

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia  
do Rio de Janeiro – IFRJ

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO, INCLUSÃO, TRANCAMENTO E CANCELAMENTO DE DISCIPLINA DA PÓS-GRADUAÇÃO (PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)

atualização       aperfeiçoamento       *lato sensu* (especialização)       *stricto sensu* (mestrado)

PROGRAMA	
CURSO	CAMPUS

DADOS DO(A) ALUNO(A)			
NOME COMPLETO			MATRÍCULA
ENDEREÇO (AV., RUA, ESTRADA)		NÚMERO	COMPLEMENTO (EX:APTO)
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE RESIDENCIAL ( )	TELEFONE COMERCIAL ( )	CELULAR ( )	E-MAIL

\*SOLICITAÇÃO:     INSCRIÇÃO (1)     INCLUSÃO (3)     TRANCAMENTO (2)     CANCELAMENTO (4)

TEM	CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	MODALIDADE (OBRIGATÓRIA / ELETIVA)	CRÉDITOS	*SOLICITAÇÃO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Obs.: Para efeito de conversão, cada 15 horas-aula equivalem a 1(um) crédito.

JUSTIFICATIVA: (Preencher em caso de trancamento e/ou inclusão de disciplina)

PARECER: (Para uso da coordenação do curso)

DATA: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
assinatura do(a) servidor(a)

\_\_\_\_\_  
assinatura do(a) coordenador do curso