|  |
| --- |
| IMPORTANTE- Preenchimento eletrônico obrigatório;- Não assinar, a assinatura será solicitada posteriormente pela Secretaria de forma eletrônica via sistema Ábaris;- O envio do pedido (arquivo word) deverá ser exclusivamente por e-mail à Secretaria (secretariappg@fei.edu.br);- O orientador deverá ser copiado na mensagem de solicitação e manifestar concordância com o pedido. |
|  |
| Data da solicitação: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
|  |
| Aluno(a):       |
| Matrícula:       |
| Programa: Escolha uma opção | Nível: Escolha uma opção |
| Área de concentração/linha: Escolha uma opção  |
| Orientador(a): Prof.(a) Dr.(a)       |

 Disciplina que pretende excluir:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Nome**  |
|       |      |       |       |       |       |       |

 Aluno(a)

 Orientador(a)