|  |  |
| --- | --- |
| 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](mailto: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(s) que pretende incluir:

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

Aluno(a)

Orientador(a)