|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS – PPGCA**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ**

***CAMPUS* SETE LAGOAS - CSL**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE PLANO DE ESTUDOS**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**EM NEGRITO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no curso de Pós-graduação em Ciências Agrárias, sob o número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, solicitar alteração do meu Plano de Estudos. |
| **JUSTIFICATIVA DA ALTERAÇÃO** |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_  Local Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do(a) discente - ao preencher retirar a fonte vermelha e essa observação  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome do(a) orientador(a) - ao preencher retirar a fonte vermelha e essa observação |

Aprovado pelo Colegiado, do Curso de Mestrado em Ciências Agrárias, em \_\_\_ /\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prof. André Thomazini**

**Coordenador do Programa de Pós-graduação em Ciências Agrárias**