|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Background pattern  Description automatically generated** | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DO SOLO**  **SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ** | **ufpr_logo** |

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE DISCENTE DE OUTRO PROGRAMA**

**EM DISCIPLINA DO PROGRAMA EM CIÊNCIA DO SOLO**

**Ao**

**Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo – UFPR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(a) Discente: | |
| Telefone celular:  (  ) | E-mail: |
| CPF: | |
| Curso: (   ) Mestrado (   ) Doutorado | |
| Programa de Pós-Graduação de origem: | |
| Nome do(a) Orientador(a): | |

**Obs: enviar cópia do CPF e este formulário para o e-mail pgcisolo@ufpr.br**

O(A) discente acima identificado(a) vem requerer inscrição na(s) seguinte(s) disciplina(s) do Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo:

Semestre letivo:  Ano:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código | Nome da Disciplina | C. Horária | Créditos |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | TOTAL |  |  |

Nestes termos, pede deferimento.

Curitiba-PR,    de       de

Assinatura do(a) Discente Assinatura do(a) Orientador(a)

Visto da Coordenação do PPG de Origem

Nome:

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_