

REQUERIMENTO GERAL

Secretaria dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

Para uso da Secretaria

Lançado por _____ em ____/____/____

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/CURSO

Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação

Mestrado (x)

Doutorado ()

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

Nome:

Matrícula (campo obrigatório):

Período:

E-mail:

Telefones

Residencial:

Comercial:

Celular:

OPÇÕES - Marque com um X a(s) opção(ões) desejadas:

1	Matrícula no período – caso seja a primeira matrícula anexar formulário DIPPG/DEPOG-002	7	Solicitação de Emissão de Diploma – anexar formulário DIPPG/DEPOG-008
2	Solicitação de Prorrogação do Prazo de Defesa de Proposta de Dissertação ou Tese – anexar formulário DIPPG/DEPOG-003	8	APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS - Caso seja de outra Instituição anexar Histórico, Ementas, Bibliografias e Declaração de Aprovação
3	Solicitação de Prorrogação do Prazo de Defesa de Dissertação/Tese – anexar formulário DIPPG/DEPOG-004	9	EXCLUSÃO DE DISCIPLINA
4	Solicitação de Banca Tese – anexar formulário DIPPG/DEPOG-005	10	INCLUSÃO DE DISCIPLINA
5	Solicitação de Marcação de Defesa – anexar formulário DIPPG/DEPOG-006	11	TRANCAMENTO DE MATRÍCULA
6	Entrega do Original da Dissertação ou Tese à Secretaria – anexar formulário DIPPG/DEPOG-007	12	MUDANÇA DE ENDEREÇO E OUTROS – especificar no espaço abaixo

DISCIPLINAS - Conforme opção(ões) selecionadas acima, relacionar a(s) disciplina(s) abaixo

Código da Disciplina	Nome da Disciplina	Exclusão	Inclusão	Créditos

Nome do Orientador:

Visto do Orientador:

Solicitação de Documentos - Marque com um X a(s) opção(ões) :

13	HISTÓRICO	14	EMENTA DAS DISCIPLINAS	15	DECLARAÇÃO	16	CERTIFICADO
----	-----------	----	------------------------	----	------------	----	-------------

Complementação: _____

PROTOCOLO Nº

Em, ____/____/____

Encaminha-se, ____/____/____

Assinatura do Aluno

Funcionário da Secretaria

DIPPG-CEFET/RJ - Secretaria dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

PROTOCOLO Nº <input type="text"/>	Tipo de Solicitação: N ^{o(s)}
Descrição Sucinta:	
Nome:	Matrícula (campo obrigatório):

Recebido em, ____/____/____

Funcionário da Secretaria