PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS – PCO

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ – UEM
Centro de Ciências Sociais Aplicadas
Departamento de Ciências Contábeis
Av. Colombo, 5.790 – Zona 07 – 87020-900 – Maringá – Pr. –
Fone: (44) 3011-4909 ou 3011-4910

FORMULÁRIO DE EFETIVAÇÃO DE MATRÍCULA
ALUNO REGULAR - Semestre/ano: ___/____
PRIMEIRA MATRÍCULA

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Nome do(a) pós-graduando(a):

_____

1.2 DISCIPLINAS SOLICITADAS (de acordo com as disciplinas ofertadas no semestre):

DISCIPLINA	PROFESSOR

1.3 DECLARAÇÃO (compromisso):

Declaro que estou ciente de que cada disciplina terá 15 encontros semanais para compor a carga horária de 60 h/a. Portanto, para cumprir a carga horária dentro do período letivo, os professores poderão agendar aulas, fora dos dias previstos, no período das 7h45 às 23hs, inclusive nos sábados.

Declaro, ainda, que no ato de minha matrícula recebi da Secretaria do PCO o MANUAL DO ESTUDANTE, com o Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis.

Data: ___/____/___

_____
Assinatura do Aluno