



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – ALUNO VISITANTE

Nome: _____

Curso de origem: _____ RGA: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Requer inscrição, como aluno visitante, na disciplina abaixo descrita, do Curso de Pós-graduação **Stricto Sensu** Mestrado em Direito, da Faculdade de Direito da UFMS, no ___ semestre de _____.

Disciplina	Créditos	Tipo

Data: ___/___/___

Assinatura do Requerente

Orientador

Coordenador do Programa de Pós-graduação de origem

Aprovado pelo Colegiado de Curso conforme Resolução nº _____

Observações:

- Anexar comprovante atual (declaração/certidão) de matrícula no curso de origem.
- Para confirmação da matrícula como aluno visitante, o requerente deve aguardar a decisão do Colegiado de Curso.

Ciente da decisão em: ___/___/___ Assinatura: _____