

	UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ UFPA PROGRAMA DE POS-GRADUACAO EM ECONOMIA APLICADA	INCLUSÃO / EXCLUSÃO		Ano: _____	Semestre: _____
		Área de Concentração / Opção: _____ _____ NÍVEL: MESTRADO			
NOME: _____ _____ TELEFONE: _____(FIXO) _____(CEL.) E-MAIL: _____			Nº Matrícula: _____ _____ Nº CPF: _____ _____		
BOLSISTA? NÃO () SIM () AGÊNCIA DE FOMENTO: _____					

NOME(S) DA(S) DISCIPLINA(S) A INCLUIR	CÓDIGO

NOME(S) DA(S) DISCIPLINA(S) A EXCLUIR	CÓDIGO

Solicito inclusão/exclusão na(s) disciplina(s) acima. Belém, _____ de _____ de 20 _____. _____ Assinatura do Aluno	Concordância do Professor Orientador: _____ Assinatura do Orientador
---	--