PLANO DE CURSO

Programa em que está matriculado: _____Nível:_____

Nome do (a) pós-graduando (a): _____

Nome do (a) Professor Orientador (a): _____

Disciplinas a serem cursadas como aluno (a) regular no PPG
Indicar na coluna PPG quando a disciplina pertencer a outro PPG da Instituição que não foi matriculado*. Semestre 1º ou 2º **

Disciplina	PPG*	Semestre** Ano	Nº. de Créditos
Total de créditos de disciplina Regular:			
Total de créditos de disciplina em Aproveitamento (indicados no formulário de Aproveitamento):			
TOTAL GERAL:			

Rio Verde, de de 20 .

_____ _____
Assinatura do pós-graduando Assinatura do Professor Orientador

Aprovado pelo Coordenador em: ____/____/_____ Assinatura: _____

Aprovado pelo Colegiado em: ____/____/_____, conforme Ata nº _____.