UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Fundação instituída nos termos da LEI nº 5.152 de 21/10/1966 – São Luís- MA

COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO

PLANO DE ESTUDO

São Luís,__ de _____ de .

ALUNO (A):
Matrícula:

ATIVIDADE A SER CURSADA EM:

CÓDIGO	COMPONENTE	PERÍODO

Informo que estou ciente que devo cumprir o Plano de Estudos estabelecido e que o não cumprimento implicará no meu desligamento da UFMA, conforme Resolução CONSEPE N° 1.175 de 2014.

_____

ASSINATURA

Cidade Universitária Dom Delgado – Centro Pedagógico Paulo Freire
Av. dos Portugueses, 1.966 – São Luís/MA – CEP: 65080-805
Fone: (98) 3272-8447 / 3272-8448