|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO (A) ESTUDANTE | CÓDIGO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefones: |
| E-mail: |  |
| Ilmo (a). Sr (a). Coordenador (a),Nos termos da legislação pertinente desta Universidade, solicito a V.Sa. o que assinalo no(s) campo(s) abaixo:São Luís, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do (a) Estudante |
| Nome da Disciplina onde cursou | Código/Nome da Disciplina no Curso de Pós-Graduação de Políticas Públicas – UFMA | Média | CONCEDIDO |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  As disciplinas assinaladas positivamente no quadro acima tiveram o Aproveitamento de Estudos concedido. Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Presidente do Colegiado do Curso** |
| Justificativa da decisão do pedido:Em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo do (a) Coordenador (a) |
| Ciência da decisão:Em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do (a) discente |