**CANCELAMENTO DE DISCIPLINA FORA DO PRAZO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA SOCIAL**

| **Data da solicitação:**  |  |
| --- | --- |
| **Aluno:** |  |
| **Nº Usp:** |  |

Solicito cancelamento fora do prazo da disciplina abaixo:

| **Código** | **Nome** | **Unidade (sigla)** | **Ministrante(s)** |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |

| **Justificativa circunstanciada**  |  |
| --- | --- |

\*anexar a esta solicitação a ficha do aluno do Janus

Assinatura do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do ministrante da disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Parecer da CCPHS |
| --- |
|   |
| Data: | Ass. do(a) coordenador(a): |