



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE  
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA  
DEPARTAMENTO DE FÍSICA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

### REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DEFINITIVO DE CURSO

DADOS DO REQUERENTE
Aluno:
Matrícula:
Orientador:
Curso: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado
Ingresso no curso (mês/ano):    /    /
Início da bolsa (mês/ano):    /    /
Bolsa: <input type="checkbox"/> CNPq <input type="checkbox"/> CAPES <input type="checkbox"/> Outra: _____

REQUERIMENTO
À Comissão Permanente de Pós-Graduação,  Pelo presente, venho requerer desligamento definitivo do curso de <b>Mestrado/Doutorado</b> do Programa de Pós-Graduação em Física da Universidade Federal do Rio Grande do Norte.

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

Natal,    /    /

\_\_\_\_\_  
Orientando

\_\_\_\_\_  
Orientador

*OBS: APÓS ASSINAR, ENTREGAR ESTE FORMULÁRIO NA SECRETARIA O PPGF.*