



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE-UERN
FACULDADE DE CIÊNCIAS EXATAS E NATURAIS-FANAT
MESTRADO EM FÍSICA-MF
UERN – Campus Universitário Central
Avenida Professor Antonio Campos, s/n, Br 110, Km 46 – Costa e Silva



REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE DISCIPLINA

Ao(À) Sr(a).

Prof(a). Dr(a). _____

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Física

Faculdade de Ciências Exatas e Naturais - FANAT

Universidade do Estado do Rio Grande do Norte - UERN

Eu, _____, sob nº de CPF _____ e RG _____, sob matrícula nº 2.____, aluno(a) regular no Programa e Pós-Graduação em Física da Faculdade de Ciências Exatas e Naturais desta instituição, venho, mui respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria o trancamento da disciplina _____ ministrada pelo Professor Dr. _____, neste semestre de 20____. Justificativa _____

Nestes termos,

Pede deferimento.

Mossoró/RN, ____ de _____ de _____.

Discente

Orientador

Coordenador do PPGF