

PLANO DE CURSO DO MESTRADO

ALUNO: _____ Nº MATRÍCULA.: _____

ORIENTADOR: _____

LINHA DE PESQUISA: _____

DISCIPLINAS

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	CRÉDITOS	ANO/SEMESTRE

Declaramos que estamos cientes do conteúdo da resolução 04/2010, sobre os requisitos para obtenção do título de mestre, e da resolução 05/2010, sobre a produção científica mínima de mestrandos, disponíveis no site do PPGC.

Porto Alegre, ___/___/___

ORIENTADOR

ALUNO

Esse formulário preenchido e assinado deverá ser entregue na secretaria até data estipulada no calendário do PPGC.