|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA  NÚCLEO DE CIÊNCIAS HUMANAS  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM EDUCAÇÃO  MESTRADO ACADÊMICO EM EDUCAÇÃO |  |  |



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO ESPECIAL EM DISCIPLINAS**

**1. Identificação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | | | | |
| Orientador(a) |  | | | | | | | |
| Matrícula: |  | | | CPF: | |  | | |
| Curso | Mestrado Acadêmico em Educação | | | | | | | |
| Linha de Pesquisa | [ ] Formação Docente [ ] Políticas e Gestão Educacional | | | | | | | |
| Ano das Atividades |  | Semestre | 1° | | [ ] | | 2° | [ ] |

**2. Disciplinas em curso**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disciplinas obrigatórias com quantidade de créditos | Docente da Disciplina | Período de acompanhamento especial da disciplina pelo docente | Carga Horária da Disciplina |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Disciplinas optativas com quantidade de créditos |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OBS: 1. Anexar o atestado médico ou documento que informa os dias que irá precisar de acompanhamento especial pelos docentes nas disciplinas em curso.

2. Abrir um processo administrativo no SEI/PPGE.

Porto Velho, \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202­­­­X.

Nome e Assinatura do(a) discente