

UNIVERSIDADE FEDERAL DO
TOCANTINS PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E
PÓS-GRADUAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-
GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DE ALIMENTOS



Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor
Norte Sala 32B, Bloco II, Câmpus de Palmas | 77001-090 |
Palmas/TO

(63) 3229-4305 | www.uft.edu.br/cta | mestradoalimentos@uft.edu.br

ANEXO VII
FORMULÁRIO MODIFICAÇÃO DE MATRÍCULA

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
Nome:	Nº de Matrícula:
Período letivo requerido (semestre/ano):	

À Comissão Coordenadora

Venho requerer à Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos as modificações de minha matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionadas no ____ semestre de _____.

JUSTIFICATIVA

DISCIPLINA	CH	I	C

Legenda: CH – carga horária I- inclusão C – cancelamento

Palmas, de de .

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a)

Apreciação da Comissão Coordenadora	
Data: ____/____/____	Apreciação:

Assinatura do coordenador do PPGCTA

Obs.: o requerimento de matrícula só terá validade após assinatura do professor orientador.