



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS
FACULDADE DE CIÊNCIAS ECONÔMICAS



PROTOCOLO N°	DATA	PROTOCOLADO POR
FCE/ _____		

Ilmo Sr, Diretor da Faculdade de Ciências Econômicas da UERJ, o aluno (a):

Nome: Matrícula:

Tel. Celular: E-mail:

REQUER:

CANCELAMENTO DE DISCIPLINA (USAR UM FOMULÁRIO PARA CADA DISCIPLINA):

NOME DA DISCIPLINA:	<input type="text"/>
CÓDIGO (completo):	<input type="text"/>
TURMA n°:	<input type="text"/>
NOME DO PROFESSOR:	<input type="text"/>
JUSTIFICATIVA:	<input type="text"/>

Nesses Termos,

Pede Deferimento.

Rio de Janeiro, / / .

Assinatura do aluno:

DESPACHO DO PROFESSOR: DEFERIDO INDEFERIDO

Assinatura do professor: _____