|  |
| --- |
|  |

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA MUDANÇA DE NÍVEL**

**DOCUMENTO EXIGIDO (anexar ao formulário):** Cópia do Histórico Escolar do Mestrado em andamento

Nome completo:

Matrícula:

Programa de Pós-graduação em:

Orientador(a):

Data de ingresso no Mestrado: Data prevista para defesa:

Área de Concentração/Linha de Pesquisa:

**Fonte Financiadora de Estudos:**

 Possuo bolsa de estudos concedida pela:

 Manterei vínculo empregatício durante o curso, percebendo meus vencimentos.

 Manterei vínculo empregatício durante o curso sem perceber meus vencimentos.

**JUSTIFICATIVA DO(A) DISCENTE EM RELAÇÃO À MUDANÇA DE NÍVEL**

(Relate seu interesse específico em relação à mudança de nível, o assunto de preferência para desenvolver seu trabalho de tese e, se possível, a forma de provável utilização dos conhecimentos adquiridos).

**JUSTIFICATIVA DE CONCORDÂNCIA DO(A) ORIENTADOR(A)**

(Relato do orientador do discente durante o Mestrado, manifestando sua concordância e apresentando justificativas quanto à mudança de nível).

Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)

**DECLARAÇÃO DO(A) DISCENTE**

Declaro que informações prestadas são verdadeiras e que estou de acordo com os critérios adotados pela Instituição para a avaliação, e caso seja selecionado para a mudança de nível, comprometo-me a cumprir as normas previstas em regulamento.

Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente

**RESULTADO DA AVALIAÇÃO**

**COMISSÃO AVALIADORA**

Presidente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Membro:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura

Membro:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura

Representante discente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**PARECER FINAL**

Deferido Indeferido

**Justificativa:**

**Data**: