

 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS	CURSO DE GRADUAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA	ANO
	REQUERIMENTO FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA – FCA	

REQUERENTE		
NOME: _____		
Nº MATRÍCULA: _____	PERÍODO: _____	
REQUER FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA COM FORMAÇÃO LIVRE A SER REALIZADA NO CURSO DE _____ NA ÁREA DE _____ A PARTIR DO SEMESTRE _____ DO ANO DE _____.		
PLANO DE ESTUDOS		
NOME DISCIPLINAS	CÓDIGO	CRÉDITOS
Justificativa da conexão do plano com o curso de Gestão Pública: _____ _____		
Belo Horizonte, ____/____/____		
_____ ASSINATURA DO REQUERENTE		

DECISÃO DO COLEGIADO DO CURSO DE GESTÃO PÚBLICA:
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO
Belo Horizonte, ____/____/____
_____ COORDENADOR(A) (assinatura e carimbo)

Nota: apresentar em duas vias, uma para o(a) aluno(a), outra para a Secretaria do curso de Gestão Pública.

 UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS	CURSO DE GRADUAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA	ANO
	REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGAS PARA MATRÍCULA EM FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA – FCA	SEMESTRE

A(O) Colegiado de Coordenação Didática do Curso de: _____

Prezado Senhor(a) Coordenador(a),
 Solicitamos que sejam reservadas vagas para Formação Complementar Aberta (FCA), nas disciplinas e períodos indicados no Plano de Estudos abaixo, para o(a) seguinte aluno(a) do curso de Gestão Pública:

NOME DO(A) ALUNO(A):

Nº MATRÍCULA:

PERÍODO:

PLANO DE ESTUDOS

NOME DISCIPLINAS	CÓDIGO	SEMESTRE

Agradecemos a atenção.

Belo Horizonte, ____/____/____

 COORDENADOR(A) COLEGIADO CURSO GESTÃO PÚBLICA
 (assinatura e carimbo)

DECISÃO DO COLEGIADO DO CURSO DE _____

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Belo Horizonte, ____/____/____

 COORDENADOR(A)
 (assinatura e carimbo)

Nota: apresentar em três vias, uma para o(a) aluno(a), uma para a Secretaria do curso de Gestão Pública, uma para a Secretaria do curso selecionado para FCA.