**REQUERIMENTO**

Eu, NOME COMPLETO DO ALUNO (MATRICULA XXXXX) regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Administração – PPGA/UFERSA solicita junto ao colegiado:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Obs: encaminhar para ppga@ufersa.edu.br**

**Deferido ( )**

**Indeferido ( )**

Mossoró, XX de YYY de ZZZZ.

Assinatura do requerente

Assinatura do Orientador