



Programa de Pós-graduação Multidisciplinar
em Física Aplicada

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO – UFRJ
Instituto de Física

PLANO DE ESTUDOS

Curso: Mestrado em Física Aplicada

Ano: 20____ 1º semestre 2º semestre

Nome: _____ E-mail: _____

DRE nº: _____ Orientador(a): _____

Período: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

NOME DA DISCIPLINA	CÓDIGO	CRED
TOTAL DE CRÉDITOS REQUISITADOS		

Solicito inscrição na(s) disciplina(s) acima. Rio de Janeiro, ____/____/ 20____ Assinatura do(a) Aluno(a)	Concordância do professor orientador. Rio de Janeiro, ____/____/ 20____ Assinatura do(a) Orientador(a)
---	--

OBS: solicitação de inscrição em disciplinas de Tópicos precisam ser acompanhadas de ementa e justificativa de inscrição escrita pelo(a) orientador(a) baseada no projeto de trabalho do(a) discente, ambas anexadas a esse plano de estudos preferencialmente em pdf único.