CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO

FORMULÁRIO DE SUGESTÃO DE DISCIPLINAS

Nº:

DOCENTE:

☐ Não pretendo ofertar disciplinas no ____ semestre do ano de _____.

Disciplinas sugeridas

Nome:
Carga horária:
Número de vagas para isoladas:
Sugestão de horário:
Dia da semana: Turno:

Nome:
Carga horária:
Número de vagas para isoladas:
Sugestão de horário:
Dia da semana: Turno:

Nome:
Carga horária:
Número de vagas para isoladas:
Sugestão de horário:
Dia da semana: Turno:

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do(a) docente

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS
COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO
Campus II – Av. Amazonas, 7675 – Nova Gameleira, Belo Horizonte/MG – CEP: 30.510-000
Tel. 3319.6740

COMPROVANTE DE ENTREGA DE FORMULÁRIO DE SUGESTÃO DE DISCIPLINAS

Nº:

Docente:	
Data: ____/____/_____	_____ Assinatura do funcionário do PPGA