



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA - INSTITUTO DE ARTES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MÚSICA - MESTRADO**

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA CURSAR DISCIPLINAS EM
OUTROS PROGRAMAS/IFES**

NOME: _____ **MATRÍCULA:** _____

LINHA DE PESQUISA: _____

TÍTULO DO PROJETO: _____

ORIENTADOR: _____

INFORMACÕES:

a) Disciplina a ser cursada: _____

b) Instituição: _____

c) Programa de Pós-Graduação em: _____

d) Professor responsável pela disciplina: _____

Uberlândia MG, ___/___/___.

Discente

Orientador