



À

Seção de Pós-Graduação

Eu, _____
matriculado(a) na condição de **aluno(a) especial**, Nº USP _____, no
Programa de Pós-Graduação em () Economia () Administração ()
Controladoria e Contabilidade () Mestrado Profissional em Empreendedorismo,
solicito o **cancelamento** da disciplina:

| Código | Disciplina | Semestre |
|--------|------------|----------|
| _____ | _____ | _____ |

| Justificativa |
|---------------|
| |
| |
| |
| |

São Paulo, de de

Assinatura do(a) aluno(a)

Para manifestação do(a) ministrante da disciplina

| |
|---|
| Manifestação: () Favorável () Contrário - Em ____/____/____ |
| Nome do(a) Docente: _____ |
| Assinatura: _____ |