



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CÂMPUS CERES

PLANO DE CURSO

Programa em que está matriculado: _____ Nível: _____

Nome do (a) pós-graduando (a): _____

Nome do (a) Professor Orientador (a): _____

Disciplinas a serem cursadas como aluno (a) regular no PPG			
Indicar na coluna PPG quando a disciplina pertencer a outro PPG da Instituição que não foi matriculado*. Semestre 1º ou 2º **			
Disciplina	PPG*	Semestre** Ano	Nº. de Créditos
Total de créditos de disciplina Regular:			
Total de créditos de disciplina em Aproveitamento (indicados no formulário de Aproveitamento):			
TOTAL GERAL:			
Ceres, _____ de _____ de 20____ .			
_____ Assinatura do pós-graduando		_____ Assinatura do Professor Orientador	
Aprovado pelo Coordenador em: ___/___/___ Assinatura: _____			
Aprovado pelo Colegiado em: ___/___/___, conforme Ata nº _____.			