UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL
FACULDADE DE AGRONOMIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DO SOLO

PLANO DE ESTUDOS - DOUTORADO

Nome: _____ **Data:** ___/___

Ingresso: __/___ **(semestre/ano)** **Orientador:** _____

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	Créditos
	1º SEMESTRE	
	2º SEMESTRE	
	3º SEMESTRE	
		S
	4º SEMESTRE	
	5º SEMESTRE	

6º SEMESTRE		
7º SEMESTRE		
8º SEMESTRE		
TOTAL DE CREDITOS		_____

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO

Instituição	CÓDIGO/NOME DISCIPLINA	Créditos
TOTAL DE CREDITOS		_____

EXAME DE PROFICIENCIA (Instituição/Local/Ano)	LÍNGUA

_____ _____

Aluno **Orientador**