

Programas de Pós-Graduação - PUCPR

Mestrado Profissional em Gestão de Cooperativas

Matrículas: 1º Semestre/2018

Programa de Origem: _____

Nome do Aluno: _____

Nº da Carteira: _____

Nº	Disciplinas	Ano de Ingresso	Professor
1			
2			
3			

Email: _____

Telefone: _____

Curitiba (PR), ____ de _____ de _____.

Coordenador

aluno