SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS / DISCIPLINAS

# À Coordenação do PPGADM:

Eu, Discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com anuência do/a meu/minha orientador/a, solicito as providências necessárias para o aproveitamento de créditos referentes à/às disciplina/s abaixo relacionada/s.

# PARTE I – DADOS DO/A DISCENTE

Curso a que estou vinculado/a: [ ] Mestrado [ ] Doutorado

Número de matrícula:

Ano de ingresso:

Linha de Pesquisa:

Orientador/a:

 **PARTE II – DADOS DA DA DISCIPLINA PARA A QUAL SE PEDE APROVEITAMENTO**

Nome da Disciplina 1 :

Professor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa de Pós-Graduação/Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano e semetre de curso da disciplina/Número de créditos/Carga horária/Conceito final obtido e Frequência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome da Disciplina 2 :

Professor/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programa de Pós-Graduação/Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano e semetre de curso da disciplina/Número de créditos/Carga horária/Conceito final obtido e Frequência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentos anexados:

Ementa da disciplina: [ ] Sim [ ] Não

Plano de Ensino: [ ] Sim [ ] Não

Declaração do PPG no qual a disciplina foi cursada com aprovação: [ ] Sim [ ] Não

# PARTE III – DA DATA E DAS ASSINATURAS

Data: / / \_\_\_/. Assinatura do/a Discente:

Assinatura do/a Orientador/a: