

**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS /ESTUDOS
ATIVIDADE(S) ACADÊMICA (S)**

O (A) Aluno (a) abaixo discriminado (a)

- Nome do aluno: _____
- Matrícula: _____ Nivel () Mestrado () Doutorado

SOLICITO O APROVEITAMENTO DAS DISCIPLINAS ELETIVAS / ISOLADAS CURSADAS NESTE PROGRAMA:

Nome da Disciplina	Código	Ano/Sem	Créditos	Nota	Conceito

Data: ____/____/____ _____

Assinatura do(a) aluno(a)

PARECER DO COLEGIADO

() Deferido – Créditos Dispensados ____

() Inderefido Obs.: _____

Reunião de Colegiado realizada em:

____/____/____