**SOLICITAÇÃO APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM** Escolher um item.

|  |
| --- |
| **Atenção!** Este formulário deve ser entregue IMPRESSO e ASSINADO à Secretaria de Pós-Graduação do ICH, obedecendo sempre o calendário acadêmico do seu respectivo Curso, acompanhado dos documentos listados abaixo, todos assinados pela autoridade competente da instituição de origem dos documentos:   * Histórico Escolar ou Declaração contendo a nota do aluno, horas aula, créditos da disciplina, e ano/semestre em que foi cursada. * Ementa, plano de ensino e bibliografia da disciplina a ser aproveitada   É **importante** que o aluno consulte o Regimento do seu Programa para averiguar sobre as normas que regem o aproveitamento de créditos de disciplinas cursadas em outro Programa de Pós-Graduação.  DEVERÁ SER USADO UM FORMULÁRIO PARA CADA DISCIPLINA A SER APROVEITADA. |

Eu,      , matrícula n°      , aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Escolher um item., venho, por meio deste, solicitar aproveitamento de créditos, conforme o Regimento do Programa.

1. **DISCIPLINA:**
2. **INSTITUIÇÃO:**
3. **PERÍODO:**
4. **PROFESSOR RESPONSÁVEL:**

Juiz de Fora, **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(substituir pelo nome do(a) aluno(a) e assinar)

PARECER E ASSINATURA DO ORIENTADOR:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(substituir pelo nome do(a) orientador(a) e assinar)

|  |  |
| --- | --- |
|  | PARA USO EXCLUSIVO DOS PROGRAMAS |
| O requerente deve assinalar o Curso.  **Parecer do Colegiado do PPG em:** Escolher um item.  ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO  *Ad referendum*: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Reunião: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Coordenador(a) | |