

FORMULÁRIO PARA APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome: Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado Ano de Entrada: Área de Concentração: Orientador: Já solicitou aproveitamento de crédito antes? ( ) SIM ( ) NÃO Quantos créditos já foram aceitos e qual programa/instituição foram cursados?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ORIENTAÇÕES:**\*Serão aceitos até **três (3) créditos** para alunos que cursaram disciplinas de outros cursos de pós-graduação Stricto sensu recomendados por órgão federal competente ou até **doze (12) créditos** para alunos que cursaram disciplinas oferecidas pelo PPG em Nutrição podendo ser de disciplinas obrigatórias ou eletivas;\*Os créditos obtidos em cursos de pós-graduação Stricto sensu terão validade de **4 (quatro) anos**, tanto para o mestrado como para o doutorado, contados a partir do final do período no qual a disciplina foi oferecida. |

|  |
| --- |
| **DADOS DA(S) DISCIPLINA(S)** |
| CÓDIGO | NOME | CARGA HORÁRIA /CRÉDITOS | Mês/Ano InícioeMês/Ano Fim (da disciplina cursada) | PROGRAMA/INSTITUIÇÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Requerente: |  |
| Assinatura do Orientador: |  |
| Recife, de de 20  |

|  |
| --- |
| **DADOS DA SECRETARIA** |
| Aprovado na Reunião do Colegiado de |
| Assinatura de Funcionário: |  |

**- Anexar histórico escolar ou declaração de que cursou a disciplina e ementa assinada e carimbada.**