

REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIA/APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS

Eu,				_, aluno regular do curso, CPF nº				
solicito à Com	nissão de Pá	ós-Graduação	o equivalênci	de créditos, levando em co	onta as discipl	linas curs	adas para a	
obtenção	do	título	de			no	curso	
				(Stricto	Sensu),	na	Instituição	
				(outra instituiçã	o ou outro P	PG/UFPE	E), conforme	
segue (anexar	o histórico e	a ementa das	disciplinas* e j	ificativa assinada pelo orier	ntador e coorie	ntador):		

^{*}Não é necessário o envio da ementa da disciplina caso ela tenha sido cursada em nosso programa.

	Disciplina cursada na instituição de origem			Nota Ano/		Disciplina a ser dispensada na POSNEURO			Parecer
	Código	Denominação	C.H.	11014	Período	Código	Denominação	C.H.	1 41 5551
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10							_		



Estou ciente das seguintes normas para aproveitamento de créditos, conforme o disposto no Regimento deste Programa:

- 1. Nenhuma das disciplinas solicitadas foi cursada há mais de cinco anos contados a partir do início do semestre de obtenção/aproveitamento dos mesmos até a data de ingresso no Programa.
- 2. Os créditos obtidos em cursos de pós-graduação lato sensu não poderão ser aceitos para creditação.

OBS.: Anexar as ementas de todas as disciplinas solicitadas

	Recife,de	de 20
(Assinatura do aluno)	(Assinatura do orientador)	



(não preencher abaixo - preenchimento pela COMISSÃO)

Parecer do Relator:	() favorável) desfavorável
Justificativa:			
-			
Em / /			
E''' <u>/</u> _		_	Assinatura do Relator