**DATA DO PEDIDO:**Data.

**RECONHECIMENTO DE CRÉDITOS EM DISCIPLINAS**

*Eu,* ***Nome do solicitante*.** *Aluno(a) regular matriculado no Mestrado Profissionalizante deste Programa, venho por meio deste requerer o reconhecimento e, se for o caso, o cômputo dos créditos respectivos, das disciplinas abaixo relacionadas, que foram por mim cursadas e aprovadas conforme documentação em anexo (Certificado de Conclusão da Disciplina, constando frequência, conceito, número de créditos, número de horas/aula a que cada crédito corresponde e ementa da disciplina).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Nome da disciplina e instituição** | **Oferecimento** |
| Código. | Nome da Disciplina.Instituição.Programa de Pós-Graduação.Carga Horária. – Créditos. - Conceito. | Início.Término |
| Código. | Nome da Disciplina.Instituição.Programa de Pós-Graduação.Carga Horária. – Carga Horária. - Carga Horária. | Início.Término |
| Código. | Nome da Disciplina.Instituição.Programa de Pós-Graduação.Carga Horária. – Carga Horária. - Carga Horária. | Início.Término |
| Código. | Nome da Disciplina.Instituição.Programa de Pós-Graduação.Carga Horária. – Carga Horária. - Carga Horária. | Início.Término |

 *Esta solicitação está de acordo com o Regimento Interno do PPGCFau desta Universidade.*

*Nestes termos, peço deferimento.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Assinatura do(a) Aluno(a)* |  | *Assinatura do(a) Orientador(a)* |