**Universidade Federal do Espírito Santo**

**Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas**

**Solicitação de aproveitamento de créditos**

Ilmo Sr.

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas -PPGCF/CCS/UFES

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob a orientação do Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho requerer o aproveitamento de créditos da(s) disciplinas abaixo relacionada(s), cursadas como aluno(a) especial no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **DISCIPLINA** | **CARGA**  **HORÁRIA** | **SEMESTRE/**  **ANO** | **NOTA** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Justificativa** |
|  |

|  |
| --- |
| **Anuência / Assinatura do (a) orientador (a)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Assinatura do (a) aluno (a)** |
|  |

**Para as Disciplinas cursadas em outros Programas de Pós-Graduação da UFES ou em outras IES, o discente deverá apresentar requerimento para cada disciplina devidamente instruído e dentro do período letivo. A solicitação deverá vir acompanhada da ementa, carga horária e o comprovante de aprovação de cada disciplina assinado pelo coordenador do Programa/Secretaria da disciplina ministrada.**

Vitória-ES,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Av. Marechal Campos, 1468 – Maruípe

Vitória – ES CEP: 29.042-755 Tel.: 055(27) 3335-7340

[http://www.ppgcf.ufes.br](http://www.ppgcf.ufes.br/)

e-mail: secretaria.ppgcf.ufes@gmail.com