****

**Programa de Pós-Graduação em Ciências Morfofuncionais (PPGCM)**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regular no Programa de Pós-Graduação em Ciências Morfofuncionais (PPGCM) da Universidade Federal de São João del-Rei, matrícula n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer o aproveitamento de créditos dos seguintes cursos e atividades realizadas:

Neste caso, liste os cursos e/ou atividades com a carga horária:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |

Anexos importantes:

1. documentos de comprovação (diplomas, certificados, etc) com carga horária.

2. descrição resumida dos temas e/ou atividades realizadas escrita pelo próprio aluno.

São João del-Rei, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

ASSINATURA DO ALUNO: …………………………………………………………………………..

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

COMPROVANTE

O aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ protocolou

o requerimento de aproveitamento de crédito.

São João del-Rei, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Nome legível do secretário...................................................................................................................

Assinatura do secretário.......................................................................................................................