

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS PARA A PÓS-GRADUAÇÃO

(Legislação aplicada: Art. 25 e 28, § 4º da Resolução CEPE 0080/21)

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE** |
| Nome completo:  |
| Nº de matrícula: | Nível: ( ) Mestrado / ( ) Doutorado |
| Nome do Programa de Pós-Graduação: |
| E-mail: | Celular: ( ) |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** |
| Nome da instituição em que as disciplinas foram cursadas: |
| Nome do programa em que as disciplinas foram cursadas: |
| Disciplina(s) cursada(s) como: ( ) Aluno(a) Regular / ( ) Aluno(a) Especial |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DAS DISCIPLINAS** *(adicionar linhas, conforme necessário)* |
| **Nº de ordem** | **Ano/perío do cursado** | **Nome da disciplina cursada na Instituição de Ensino de Origem** | **Cursada como**(marcar um “x”) | **Carga horária** |
| **Aluno (a) regular** | **Aluno (a) especial** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **4. DECLARAÇÃO / ASSINATURA** |
| Brasília \_, de , de 202 .( ) Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário e das comprovações que o acompanham. Declaro, ainda, apresentar esta solicitação de Aproveitamento de Estudos apenas com disciplinas cursadas com aprovação, em cursos de Pós-Graduação *stricto sensu.* **\_ Assinatura eletrônica ou digitalizada do(a) discente** |

Obs: Este formulário deve vir acompanhado do comprovante de aprovação da(s) disciplina(s) (declaração ou histórico) e das respectivas ementas, que devem ser inseridas conforme preenchido no número de ordem.