**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS CURSADAS NO MESTRADO PMPGCF**

Ilmo. Sr.(a) Coordenador(a) do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regular do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o aproveitamento das disciplinas cursadas no Mestrado em Ciências Fisiológicas desta Universidade, conforme o disposto nos Arts. 70 e 71 da Resolução 73/2013 Consepe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplinas requeridas para aproveitamento** | **Nº de créditos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nestes termos,

Peço deferimento.

João Pessoa,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno |

**OBS: Anexar o histórico do mestrado.**