

## REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS EM DISCIPLINA

Aluno(a): \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Ingresso: (Ano/Turma) \_\_\_\_\_

Orientador(a): \_\_\_\_\_

PPCS: \_\_\_\_\_ ( ) MACS \_\_\_\_\_ ( ) Profsaúde

( ) Doutorado

( ) MPCS

## REQUER DISPENSA DA DISCIPLINA

Disciplina: \_\_\_\_\_

Por ter cursado as seguintes disciplinas:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

## DOCUMENTAÇÃO ANEXA

- ( ) COMPROVANTE DE APROVAÇÃO NA DISCIPLINA  
( ) PROGRAMA E CARGA HORÁRIA DA DISCIPLINA  
( ) COMPROVANTE DE AUTORIZAÇÃO OU RECONHECIMENTO DO CURSO

➡ **SÓ SERÃO ESTUDADOS OS REQUERIMENTOS COM DOCUMENTAÇÃO COMPLETA**

Reservado ao colegiado:

( ) Deferido ( ) Indeferido

## RECIBO

O(a) aluno \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_  
protocolou requerimento de dispensa da disciplina \_\_\_\_\_  
em \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.