SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

Nome:_____Matrícula:_____ Nível: (__) Mestrado (__) Doutorado

Curso PPG /FCA- UFAM: (__) Agronomia Tropical (__) Ciências Florestais e Ambientais (__) Ciências Pesqueiras nos Trópicos (__) Ciência Animal

Instituição de Origem (onde cursou a disciplina):_____

( ) aproveitamento de créditos *(disciplinas que não integram a Grade Curricular do Curso)*

Disciplina cursada na instituição de origem				Nota	Freq.	Ano/ Período	Parecer[1]	Motivo[2]
Código	Denominação	CR.	C.H.					

( ) equivalência de disciplina *(Na equivalência tenta equiparar os conteúdos e vale para disciplinas obrigatórias)*

Disciplina cursada na instituição de origem				Nota	Freq.	Ano/ Período	Disciplina Equivalente			Parecer[1]	Motivo[2]
Código	Denominação	CR.	C.H.				Código	Denominação	C.H.		

Assinatura do Aluno:_____

Data:____/_____/_____

De acordo:

Orientador_____

****ANEXAR COMPROVANTE DA EMENTA DA DISCIPLINA A NOTA OBTIDA CERTIFICADO PELO ÓRGÃO COMPETENTE.**

Uso Exclusivo da Coordenação

[1] Parecer: Deferido (D) ou Indeferido (I)

[2] Motivo:(E) – Ementa incompatível / insuficiente (H) – Carga Horária insuficiente (N)- Nota Insuficiente (T) – Cursada a mais de cinco anos (X) Excedência de Créditos

Data: _____/_____/_____

Assinatura e carimbo-Coordenador (a):_____

Andamento do Processo
Encaminho à Coordenação do_____, em nome do (a) Prof. (a) _____, a solicitação de validação de crédito das disciplinas para dar o parecer baseado no Regimento Interno do Programa. _____ *Secretário (a) da Pós-Graduação*

PARECER DA COORDENAÇÃO/RELATOR
Manaus-AM _____/_____/_____ Assinatura: _____

DISCIPLINAS VALIDADAS			
CÓDIGO	**NOME DA DISCIPLINA**	**CARGA HORÁRIA**	**Nº DE CRÉDITOS**

Manaus-AM:____/_____/_____

_____

Assinatura do (a) Coordenador (a) / Carimbo