|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo1_65_fc | UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM** | logo_prppg |
|  |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS DO MESTRADO** |
|  |
| **Disciplina** | **Créditos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluna/o do Doutorado em Enfermagem da UFPel, solicito o aproveitamento das disciplinas listadas acima, em um total de \_\_\_\_ créditos. Informo estar ciente de que, de acordo com o Regimento do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, o máximo de créditos que posso aproveitar são 20.

Assinatura da/o aluna/o: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador/a da/o aluna/o acima, declaro ser favorável ao aproveitamento de \_\_\_\_, dos \_\_\_\_ créditos solicitados, uma vez que as referidas disciplinas apresentam aderência adequada ao objeto de estudo da/o discente em seu doutorado.

Observações (se houver):

Assinatura do/a orientador/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.