**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) do Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Aplicadas à Saúde, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar ao professor (a) orientador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e à Coordenação do Programa, a análise da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s) para fins de aproveitamento de créditos relativos a:

**\*anexar histórico da (s) disciplina (s) cursada (s)**

**\*anexar ementa (s) da (s) disciplina (s) assinada (s) pela Coordenação do PPG (em caso de disciplina cursada em outro PPG)**

|  |
| --- |
| Nome da Disciplina: |
| Semestre/ano:  | Carga horária: \_\_\_\_h | Número de créditos: |
| Professor Responsável: |
| PPG: |
| Instituição: |
| Nota/Conceito final: |

|  |
| --- |
| Nome da Disciplina: |
| Semestre/ano:  | Carga horária: \_\_\_\_h | Número de créditos: |
| Professor Responsável: |
| PPG: |
| Instituição: |
| Nota/Conceito final: |

|  |
| --- |
| Nome da Disciplina: |
| Semestre/ano:  | Carga horária: \_\_\_\_h | Número de créditos: |
| Professor Responsável: |
| PPG: |
| Instituição: |
| Nota/Conceito final: |

Governador Valadares, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do aluno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do aluno)

**PARECER DO ORIENTADOR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina 1 | Disciplina 2 | Disciplina 3 |
|  Aprovado Reprovado |  Aprovado Reprovado |  Aprovado Reprovado |

Justificativa para o (s) aproveitamento (s). Este item é de preenchimento obrigatório pelo (a) Orientador (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura do Orientador)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome do orientador)

**PARECER DO COLEGIADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina 1** | **Disciplina 2** | **Disciplina 3** |
|  Aprovado ReprovadoAta Reunião \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  Aprovado ReprovadoAta Reunião \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  Aprovado ReprovadoAta Reunião \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador do Programa |

Comentários:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_