Programa de Pós-Graduação em Artes, Cultura e Linguagens

**REQUERIMENTO**

**VALIDAÇÃO DE DISCIPLINA E APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no PPG - ACL, com o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho requerer a validação das seguintes disciplinas e o aproveitamento de créditos das mesmas.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código da Disciplina | Nome da Disciplina | Instituição/Programa | Nº de créditos | Nota/Conceito | Ano/Semestre |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Juiz de Fora, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do requerente

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

Coordenação PPG – ACL/ IAD – UFJF

\*Anexar cópia do histórico em que conste a(s) disciplina(s) requerida(s).