|  |  |
| --- | --- |
| IMPORTANTE  - Preenchimento eletrônico obrigatório;  - Não assinar, a assinatura será solicitada posteriormente pela Secretaria de forma eletrônica via sistema Ábaris;  - O envio do pedido (arquivo word) deverá ser exclusivamente por e-mail à Secretaria ([secretariappg@fei.edu.br](mailto:secretariappg@fei.edu.br));  - O orientador deverá ser copiado na mensagem de solicitação. | |
|  | |
| Data da solicitação: **Clique ou toque aqui para inserir uma data.** | |
|  | |
| Aluno(a): | |
| Matrícula: | |
| Programa: Escolha uma opção | Nível: Escolha uma opção |
| Área de concentração/linha: Escolha uma opção | |
| Orientador(a): Prof.(a) Dr.(a) | |

|  |
| --- |
| Solicita atribuição de créditos referentes à(s) disciplina(s): |
| **Disciplina / Instituição / Data** |
| 1- |
| 2- |
| 3- |
| 4- |
| 5- |
| 6- |

|  |
| --- |
| Solicita atribuição de créditos referentes à(s) publicação(ões) relevante(s): |
| **Título publicação / Autores / Local / Ano** |
| 1- |
| 2- |

**ANEXAR CÓPIAS:** Publicação(ões); Histórico Escolar e Conteúdo Programático da(s) disciplina(s).

Aluno(a)

**Referente à solicitação do aluno em questão, quanto ao aproveitamento de créditos, manifesto-me abaixo**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina**  **(na ordem da solicitação)** | **Nível da disciplina**  **é compatível?** | **Pertinência da inclusão**  **no programa?** | **Número de créditos sugeridos** |
| 1 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |
| 2 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |
| 3 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |
| 4 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |
| 5 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |
| 6 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |
| **Publicação**  **(na ordem da solicitação)** | **A publicação é relevante para**  **o Mestrado?** | **O local de publicação**  **é relevante?** | **Número de créditos sugeridos** |
| 1 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |
| 2 | SIM  NÃO | SIM  NÃO |  |

|  |
| --- |
| **Parecer do orientador:** |

Orientador(a)

|  |
| --- |
| **ANÁLISE PELO COORDENADOR DO PROGRAMA EM** Clique ou toque aqui para inserir uma data.**:**  COM PARECER ( FAVORÁVEL /  DESFAVORÁVEL).  Coordenador(a) do Programa |

|  |
| --- |
| DELIBERAÇÃO DO CONSELHO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM Clique ou toque aqui para inserir uma data. :  Aprovado - Total de créditos em Disc.: a /Art.: a  Reprovado |
|  |