|  |  |
| --- | --- |
| 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- | |
| **ANEXAR CÓPIA:** RELATÓRIO DE CONCEITOS FINAIS OU DECLARAÇÃO DE CRÉDITOS (Providência da secretaria) | |
| São Bernardo do Campo,Clique ou toque aqui para inserir uma data.**.** | Aluno(a) |

**PARECER DO ORIENTADOR:**

**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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| São Bernardo do Campo,       de       de      . | Orientador(a) |

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