|  |
| --- |
| 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);- 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) |