

**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

Nº:

ALUNO(A):

Nº DE MATR.:

ORIENTADOR(A):

Declaro estar ciente de que, caso solicite dispensa de disciplina do PPGA em decorrência do aproveitamento de créditos cursados em outro programa, devo encaminhar este requerimento primeiramente ao professor responsável pela disciplina de que solicitei dispensa.

Declaro estar ciente de que este requerimento só deve ser protocolado na Secretaria do PPGA caso tenha sido deferido por meu/minha orientador(a).

**DISCIPLINA PARA APROVEITAMENTO**

Nome:

Semestre/Ano cursado:

Carga horária:

Curso:

Instituição:

**JUSTIFICATIVA**

Belo Horizonte, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) aluno(a)

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

Nº:

Aluno(a):

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do funcionário do PPGA

<b>PARECER DO ORIENTADOR</b>	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	DATA: ____/____/____
	<input type="checkbox"/> DEFERIDO PARCIALMENTE	_____
	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO	Assinatura do(a) Orientador(a)
<b>Observações:</b>		

<b>PARECER DO PROFESSOR DA DISCIPLINA (DISPENSA DE DISCIPLINA)</b>	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	DATA: ____/____/____
	<input type="checkbox"/> DEFERIDO PARCIALMENTE	_____
	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO	Assinatura do(a) Professor(a)
<b>Observações:</b>		

<b>PARECER DO COLEGIADO</b>	<input type="checkbox"/> DEFERIDO	DATA: ____/____/____
	<input type="checkbox"/> DEFERIDO PARCIALMENTE	_____
	<input type="checkbox"/> INDEFERIDO	Assinatura do(a) Presidente do Colegiado do PPGA
<b>Observações:</b>		