



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
PROPPI - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Diretoria de Registro Acadêmico
Setor de Pós-Graduação



APROVEITAMENTO DE CRÉDITO EM DISCIPLINAS

Discente:

RGM:

Programa:

Turma:

Unidade:

Requer aproveitamento de créditos em disciplinas cursadas como Aluno de Pós-Graduação no Programa

Obs.: anexar Histórico e Ementa das disciplinas cursadas.

Disciplina:

Carga horária:

Crédito:

Período (ano/semestre):

Programa de Pós-Graduação:

Disciplina:

Carga horária:

Crédito:

Período (ano/semestre):

Programa de Pós-Graduação:

Disciplina:

Carga horária:

Crédito:

Período (ano/semestre):

Programa de Pós-Graduação:

Data:

Assinatura do Aluno



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
PROPPI - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Diretoria de Registro Acadêmico
Setor de Pós-Graduação



Orientador

Orientador:

Data: ____/____/____

Assinatura do Orientador

Aprovação do Colegiado do Programa

Em reunião do Colegiado do Programa realizada no dia ____/____/____, o presente requerimento foi avaliado e:

() Deferido

() Indeferido

Obs

Data: ____/____/____

Assinatura do Presidente do Colegiado

Sob carimbo

Secretaria

Lançado no Sigpós em:

Data: ____/____/____

Assinatura

sob carimbo

Obs.: Imprimir no verso do formulário



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
PROPPI - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Diretoria de Registro Acadêmico
Setor de Pós-Graduação



Protocolo de recebimento (entregar ao aluno)
APROVEITAMENTO DE CRÉDITO EM DISCIPLINAS

Discente: RGM:

Programa:

Unidade: Turma:

Disciplina:

Carga horária: Crédito: Período (ano/semestre):

Programa de Pós-Graduação:

Disciplina:

Carga horária: Crédito: Período (ano/semestre):

Programa de Pós-Graduação:

Disciplina:

Carga horária: Crédito: Período (ano/semestre):

Programa de Pós-Graduação:

Recebido em: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo recebimento
Sob carimbo

Obs.: Este protocolo deverá ser entregue nos casos em que o documento não seja enviado por e-mail ou outra forma digital.