



SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS PARA A PÓS-GRADUAÇÃO
(Legislação aplicada: Art. 25 e 28, § 4º da Resolução CEPE 0080/21)

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) DISCENTE:					
Nome completo					
Nº de matrícula:			Nível: () Mestrado / () Doutorado		
Nome do Programa de Pós-Graduação:					
E-mail:			Celular: ()		
2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM					
Nome da instituição em que as disciplinas foram cursadas:					
Nome do programa em que as disciplinas foram cursadas:					
Disciplina(s) cursada(s) como: () Aluno(a) Regular / () Aluno(a) Especial					
3. IDENTIFICAÇÃO DAS DISCIPLINAS <i>(adicionar linhas, conforme necessário)</i>					
Nº de ordem	Ano/período do cursado	Nome da disciplina cursada na Instituição de Ensino de Origem	Cursada como (marcar um "x")		Carga horária
			Aluno (a) regular	Aluno (a) especial	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
4. DECLARAÇÃO / ASSINATURA					
Brasília____, de _____, de 202____.					
() Declaro a veracidade das informações prestadas neste formulário e das comprovações que o acompanham. Declaro, ainda, apresentar esta solicitação de Aproveitamento de Estudos apenas com disciplinas cursadas <u>com aprovação</u> , em cursos de Pós-Graduação <i>stricto sensu</i> .					
Assinatura do(a) discente					

Obs: Este formulário deve vir acompanhado do comprovante de aprovação da(s) disciplina(s) (declaração ou histórico) e das respectivas ementas, que devem ser inseridas conforme preenchido no número de ordem.