**REQUERIMENTO DE CRÉDITOS POR MEIO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Sr.(a) Coordenador(a) do PCF,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da UNIOESTE, venho requerer a V.S. o aproveitamento dos créditos abaixo relacionados por meio de Atividades Complementares de acordo com o Art. 20 Item III da Resolução 133/2017-CEPE.

|  |  |
| --- | --- |
| **Créditos Requeridos** | **Disciplina** |
| ( ) | Apresentação de trabalho em eventos nacionais ou internacionais – (um crédito por atividade; máximo de dois créditos) |
| ( ) | Artigo aceito antes da defesa para publicação em revista indexada no *Qualis* (dois créditos por artigo) |
| ( ) | Participação no colegiado do Programa como representante discente, referente ao mandato completo de um ano – (um crédito por ano; máximo de dois créditos) |
| ( ) | Participação em Comissão Organizadora de eventos relacionados com o Programa ou a Área de Concentração – (um crédito por atividade; máximo de dois créditos) |
| ( ) | Prêmios e láureas recebidas por trabalhos ou artigos relacionados ao seu projeto – (um crédito por atividade; máximo de dois créditos) |

**Segue em anexo os comprovantes das atividades executadas.**

Nestes termos, peço deferimento.

Cascavel/Paraná, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciência do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Discente

**Parecer do Colegiado do PPGCF:  (   ) Deferido     (   ) Indeferido**

Ata nº ........../..............- PPGCF,  de  ............../............../..................