|  |  |
| --- | --- |
|  | ANd9GcRGGR1Bdf4SOJYs0dQXq3_nardnzDNFgq044EWeXd4bUWp22cDPgV4_6dZHEQ |

*CAMPUS* DE TOLEDO

## Rua da Faculdade, 645 - Jd. Santa Maria - Fone/Fax: (45) 3379-7127/7002 - CEP 85903-000 - Toledo – PR

##### PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FILOSOFIA - PPGFil

**REQUERIMENTO**

**NOME:**

**ANO DE INGRESSO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **FONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )**

**REQUER:**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) | Aproveitar disciplina(s) cursada(s) como aluno especial no PPGFil-Unioeste em no máximo 08 créditos para discentes do curso de Mestrado (anexar declaração); |
| ( ) | Aproveitar disciplina(s) cursada(s) no curso de Mestrado do PPGFil-Unioeste em no máximo 12 créditos, incluindo disciplinas especiais, para discentes do curso de Doutorado (anexar histórico escolar e marcar as disciplinas desejadas); |
| ( ) | Aproveitar disciplina(s) cursada(s) no curso de Mestrado em outro Programa, em no máximo 12 créditos, incluindo disciplinas especiais, para discentes dos cursos de Mestrado e/ou Doutorado (anexar histórico escolar, planos de ensino e marcar as disciplinas desejadas); |
| ( ) | Convalidar exame de proficiência em língua estrangeira (anexar comprovante em forma de edital, declaração ou certificado); |
| ( ) | Aproveitar exame de proficiência em língua estrangeira realizado em curso de Mestrado (anexar histórico escolar); |
| ( )( ) | Aproveitar estágio de docência I realizado no curso de Mestrado (anexar comprovante quando realizado em outro Programa);Solicitar dispensa do estágio de docência (anexar comprovante); |
| ( ) | Trancar matrícula (máximo 180 dias); |
| ( ) | Encaminhar plano de estágio de docência (anexar 01 vias com as assinaturas); |
| ( )( ) | Encaminhar relatório de estágio de docência (anexar 01 via com as assinaturas);Solicitar auxílio financeiro p/ participação em evento (anexar aceite do trabalho e informar endereço resid. RG, CPF e conta bancária: conta corrente, agência e nome do banco); |
| ( ) | Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nestes termos, pede deferimento.

Toledo, / /

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

Assinatura do(a) Requerente

**ESPAÇO RESERVADO AO PPGFIL**

DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )

ATA\_\_\_\_\_ DIA:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Obs.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_