|  |  |
| --- | --- |
|  | Imagem Logo de Rescursos Pesqueiros e Engenharia de Pesca |

**Programa de Pós-Graduação em Recursos Pesqueiros e Engenharia de Pesca - PREP**

Rua da Faculdade, 645 – Bloco C - Jardim La Salle - CEP 85903-000 - Toledo - PR. Fone: (0\*\*45) 3379-7077

E-mail: mestradoengpesca@hotmail.com <http://www.unioeste.br/pos>

**REQUERIMENTO**

**Pós-graduando:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Linha de Pesquisa:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de Ingresso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**REQUER:**

1 ( ) Aproveitamento de disciplina(s) cursada(s) como aluno especial no Programa (anexar declaração);

2 ( ) Aproveitamento de disciplina(s) cursada(s) como aluno regular no Programa (anexar histórico);

3 ( ) Convalidar disciplina(s) cursada(s) em outro Programa (anexar declaração e/ou histórico e plano de ensino das disciplinas);

4 ( ) Convalidar Exame de Proficiência (anexar declaração);

5 ( ) Dispensa de Estágio Docência, por comprovar experiência na docência do ensino superior (anexar declaração da instituição);

6 ( ) Prorrogação do prazo de integralização do curso: \_\_\_\_\_ meses.

ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toledo,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Parecer do Orientador: ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Assinatura Requerente

Homologação do Colegiado do PREP:

Parecer do Colegiado do PREP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ata\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_