|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *UNIOESTE* | Universidade Estadual do Oeste do Paraná  *Campus* de Marechal Cândido Rondon  **Pós-Graduação *Stricto Sensu***  **REQUERIMENTO** |  |

Senhor(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Mestrado ( ) Doutorado, ciente do Regulamento do Programa, venho REQUERER a Vossa Senhoria:

**Convalidação dos créditos de disciplina(s) cursada(s):**

**( ) Mestrado Regular ( ) Doutorado Regular ( ) Aluno Especial**

**Anexar:** histórico escolar do Mestrado ou Doutorado ou, quando for o caso comprovante de aprovação de Aluno Especial e ementa(s) da(s) disciplina(s) cursada(s), comprovante do conceito de avaliação do Programa junto à CAPES, caso tenho cursado em outra IES:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | IES | CONCEITO | C/H | CRÉDITO |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Marechal Cândido Rondon, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Orientador | Assinatura do Aluno |

|  |
| --- |
| Parecer do Colegiado do Programa de Pós-Graduação: ( ) Deferido ( ) Indeferido  Ata nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Coordenador |