



## APROVEITAMENTO DE CRÉDITO EM ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Discente:  RGM:

Programa:  Turma:

Unidade:

Requer aproveitamento de  créditos em atividades complementares.

Obs.: anexar comprovantes.

**Artigo em periódico, dados da publicação:** **Créditos solicitados:**

ISSN:  Data  Local da publicação:

Título do periódico:

Título da produção intelectual:

Páginas: inicial  página final

Organizadores e entidade/universidade organizadora:

**Autor de capítulo de livro, dados da publicação:** **Créditos solicitados:**

ISBN:  Data  Local da publicação:

Título da obra:

Título da produção intelectual:

Editora:  Páginas: inicial  página final

Organizadores e entidade/universidade organizadora:



**Autor de livro, dados da publicação:**

**Créditos solicitados:**

ISBN:

Data

Local da publicação:

Título da obra:

Editora:

Páginas: inicial

página final

Organizadores e entidade/universidade organizadora:

**Artigo completo publicado em anais de evento, dados da publicação**

**Créditos solicitados**

ISSN/ISBN:

Data

Local da publicação:

Nome e edição do evento:

Título da produção intelectual:

Páginas: inicial

página final

Organizadores e entidade/universidade organizadora:

**Resumo publicado em anais de evento, dados da publicação:**

**Créditos solicitados**

**Páginas: inicial**

**página final**

ISSN/ISBN:

Data

Local da publicação:

Nome e edição do evento:

Título da produção intelectual:

Organizadores e entidade/universidade organizadora:



Outros -  créditos  
Descrição:

**Discente/Orientador**

Data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

**Aprovação do Colegiado do Programa**

Em reunião do Colegiado do Programa realizada no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, o presente requerimento foi avaliado e:

(  ) Deferido o total de \_\_\_\_\_ créditos

(  ) Indeferido

Obs \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente do Colegiado  
Sob carimbo

**Secretaria**

Lançado no Sigpós em:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Sob carimbo



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul  
**Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul**  
PROPPI - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação  
Diretoria de Registro Acadêmico  
Setor de Pós-Graduação



Protocolo de recebimento (entregar ao aluno)

**APROVEITAMENTO DE CRÉDITO EM ATIVIDADES COMPLEMENTARES**

Discente: \_\_\_\_\_ RGM: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo recebimento  
Sob carimbo

Obs.: Este protocolo deverá ser entregue nos casos em que o documento não seja enviado por e-mail ou outra forma digital.