



APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS ESPECIAIS

Discente: RGM:

Programa: Turma:

Unidade:

Requer aproveitamento de créditos.

ATIVIDADE	Crédito Solicitado	Crédito Concedido
Total de Créditos:		

Obs.: anexar comprovantes.

Data:

Assinatura do Aluno

Data: ____/____/____

Assinatura do Orientador



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



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

Obs.: Imprimir no verso do formulário



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.

ATIVIDADE	Crédito Solicitado	Crédito Concedido
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Total de Créditos:	_____	_____