



APROVEITAMENTO DE CRÉDITO EM ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Discente: _____ RGM: _____

Orientador(a): _____

Programa: Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Letras - Mestrado Acadêmico

Unidade: Campo Grande Turma (ano de ingresso): _____

Requer aproveitamento de _____ crédito(s) da(s) atividade(s) complementar(es) indicada(s) abaixo.

Obs.: Anexar o(s) comprovante(s).

Artigo em periódico, dados da publicação: _____ Crédito(s) solicitado(s): _____

ISSN: _____ Qualis: _____ Local da publicação: _____

Título do periódico:

Título da produção intelectual:

Página inicial: _____ Página final: _____ Data da publicação: _____

Organizadores e entidade/universidade organizadora:

Autor de capítulo de livro, dados da publicação _____ Crédito(s) solicitado(s): _____

ISBN: _____ Data: _____ Local da publicação: _____

Título da obra:

Título da produção intelectual:

Editora: _____ Página inicial: _____ Página final: _____

Organizadores e entidade/universidade organizadora:



Autor de livro, dados da publicação: Crédito(s) solicitado(s):

ISBN: Data: Local da publicação:

Título da obra:

Editora: Página inicial: Página final:

Organizadores e entidade/universidade organizadora:

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

Crédito(s) solicitado(s): Data da publicação:

ISSN/ISBN: Local da publicação:

Nome e edição do evento:

Título da produção intelectual:

Página inicial: Página final:

Organizadores e entidade/universidade organizadora:

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

Crédito(s) solicitado(s): Data da publicação:

ISSN/ISBN: Local da publicação:

Nome e edição do evento:

Título da produção intelectual:

Página inicial: Página final:

Organizadores e entidade/universidade organizadora:



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



Outra atividade técnico-científica relacionada à área de Letras

Crédito(s) solicitado(s):

Descreva qual foi a atividade, carga horária, local, dia/mês/ano:

Discente/Orientador(a)

Data:

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)

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(a) Presidente do Colegiado
Sob carimbo

Secretaria

Lançado no Sigpós em:

Data: ____/____/____

Assinatura
Sob carimbo