**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO DE CRÉDITOS**

NOME DO ALUNO:

MATRÍCULA:

**1-DADOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NO QUAL OS CRÉDITOS FORAM OBTIDOS**

NOME DO PROGRAMA:

INSTITUIÇÃO À QUAL O PROGRAMA ESTÁ VINCULADO:

CONCEITO DO PROGRAMA:

**2 - DADOS DA DISCIPLINA CUJOS CRÉDITOS SÃO OBJETO DE SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO\***

\*Anexar documentos comprobatórios para apreciação.

NOME DA DISCIPLINA:

CONCEITO OBTIDO:

CARGA HORÁRIA:

N⁰ DE CRÉDITOS:

EMENTA:

Foz do Iguaçu, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

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

Nome Assinatura do(a) discente solicitante

Matrícula:

**PARECER DO ORIENTADOR**

Alinhamento da disciplina à pesquisa do discente ou ao PPG ECI:

( ) Totalmente alinhada ( ) parcialmente alinhada ( ) não alinhada

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

Nome e Assinatura do(a) orientador(a)

SIAPE: