



**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ARTES - EBA - UFMG**

---

**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

<b>ANO</b>
<b>SEMESTRE</b>

**O(A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A)**

NOME:		Nº DE REGISTRO	
CURSO		EMAIL	
ENDEREÇO:			APT.
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE:			

**REQUER APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS DA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINAS(S):**

CÓDIGO	TURMA	NOME DA DISCIPLINA	ANO/SEMESTRE
_____	_____	_____	____ / ____
_____	_____	_____	____ / ____
_____	_____	_____	____ / ____
_____	_____	_____	____ / ____

ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

Obs: São aproveitáveis 12 créditos no curso de Doutorado e 8 no curso de mestrado. Para que a requisição deste formulário seja apreciada, necessariamente deverá ser acompanhada de histórico ou outro comprovante de conclusão das disciplinas apresentadas para aproveitamento.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

**RESERVADO AO (À) ORIENTADOR (A)**

Eu, \_\_\_\_\_, orientador(a) do aluno requerente, manifesto por meio deste minha ciência e anuência à requisição de aproveitamento de créditos manifesta nesse formulário.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
ORIENTADOR(A)

**RESERVADO À COORDENAÇÃO DA PÓS-GRADUAÇÃO**

DESPACHO DO COORDENADOR (UTILIZAR O VERSO PARA PARECER, SE NECESSARIO):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
COORDENADOR(A)

DECISÃO DO COLEGIADO:     DEFERIDO     INDEFERIDO  
 EM REUNIÃO     AD REFERENDUM

**RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO**

Aproveitamento de créditos registrado no sistema em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável

**RECIBO**

O(A) ALUNO(A) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PROTOCOLOU REQUERIMENTO DE DISPENSA DA DISCIPLINA \_\_\_\_\_ EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL DO (A) FUNCIONÁRIO(A) DO COLEGIADO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA