



Posneuro

Pós-graduação em Neuropsiquiatria
e Ciências do Comportamento

REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIA DE CRÉDITOS

Eu, _____, aluno regular do curso, CPF nº _____, solicito à Comissão de Pós-Graduação o equivalência de créditos, levando em conta as disciplinas cursadas para a obtenção do título de _____ no curso _____ (Stricto Sensu), na Instituição _____ (outra instituição ou outro PPG/UFPE), conforme segue (anexar o histórico e a ementa das disciplinas e justificativa assinada pelo orientador e coorientador):

	Disciplina cursada na instituição de origem			Nota	Ano/ Período	Disciplina a ser dispensada na POSNEURO			Parecer
	Código	Denominação	C.H.			Código	Denominação	C.H.	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									



Posneuro

**Pós-graduação em Neuropsiquiatria
e Ciências do Comportamento**

Estou ciente das seguintes normas para aproveitamento de créditos, conforme o disposto no Regimento deste Programa:

1. Só poderão ser aceitos créditos provenientes de outras atividades acadêmicas discentes realizadas nas áreas de conhecimento citadas no art. 1º do Regimento.
2. Nenhuma das disciplinas solicitadas foi cursada há mais de cinco anos contados a partir do início do semestre de obtenção/aproveitamento dos mesmos até a data de ingresso no Programa.
3. Os créditos obtidos em cursos de pós-graduação *lato sensu* não poderão ser aceitos para creditação.

OBS.: Anexar a súmula de todas as disciplinas solicitadas EQUIVALÊNCIA!

Recife, _____ de _____ de 20_____.

(Assinatura do aluno)

(Assinatura do orientador)



Posneuro

**Pós-graduação em Neuropsiquiatria
e Ciências do Comportamento**

(não preencher abaixo - preenchimento pela COMISSÃO)

Parecer do Relator: () favorável () desfavorável

Justificativa: _____

Em ____ / ____ / ____

Assinatura do Relator