**SOLICITAÇÃO DE RECONHECIMENTO DE CRÉDITOS - INTERNO**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Gerontologia.

Eu, nome do(a) discente, aluno(a) regularmente matriculado(a) desde o dia dia/mês/ano, no Programa de Pós-Graduação em Gerontologia da UFSCar, nível de doutorado, venho solicitar o reconhecimento de créditos como aluno(a) regular do curso de Mestrado em Gerontologia, turma de ano.

Segue o(s) nome(s) da(s) disciplina(s) que solicito o reconhecimento, com o período de realização, frequência, número de créditos e o conceito obtido, respectivamente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Disciplina** | **Período de realização** | **Frequência (%)** | **Carga horária/**  **Créditos** | **Conceito** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Total de créditos a serem reconhecidos: \_\_\_\_\_\_\_

São Carlos, dia/mês/ano.

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

Assinatura do(a) Aluno(a)

***\*Anexar cópia do Histórico Escolar contendo as disciplinas realizadas no mestrado e informadas na tabela.***