**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 Gerontologia, turma de ano.

Informo que a(s) disciplina(s) foram cursadas dentro do prazo máximo permitido, três anos antes da matrícula como estudante regular no curso de doutorado.

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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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.***