



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FLORESTAIS

Av. Governador Lindemberg, 316, Centro – Jerônimo Monteiro/ES – 29550-000
Tel/Fax: (28) 3558-2528 – E-mail: cienciasflorestais@cca.ufes.br

APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

Ano ingresso/Semestre:

Matricula nº:

Tel.Celular:

E-mail:

Nome do Orientador:

Solicito ao Programa de Pós-Graduação em Ciências Florestais, o aproveitamento de crédito da(s) disciplina (s) relacionada(s) abaixo, cursadas como aluno especial no Programa

_____:

Código	Disciplina	Carga horária	Créditos

Observação:

✓ Cursou as disciplinas fora do PPGCF, deverá anexar os seguintes documentos:

1. programa da(s) disciplina(s): ementas
2. histórico escolar com nota / frequência
3. Quando as disciplinas não forem correspondentes com as do Programa, solicitação por escrito do orientador justificando o aproveitamento.

✓ Cursou a(s) disciplina(s) no Programa: anexar o formulário de matrícula como Aluno Especial e o histórico escolar com nota.

Jerônimo Monteiro/ES, ____ de _____ de 20__

Aluno(a)

Orientador(a)

Aprovado na ____ª Reunião Ordinária do Colegiado

Acadêmico no dia ____/____/____

Coordenador do PPGCF
Assinatura, carimbo

OBS: Este formulário deverá ser entregue impresso na Secretaria do PPGCF com as assinaturas do aluno e orientador.