**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

Exmo(a). Sr(a).

Prof.(a). Dr.(a).

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Botânica Aplicada da Universidade Estadual de Montes Claros – UNIMONTES

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Botânica Aplicada, venho requerer **aproveitamento de créditos** referente à(s) disciplina(s), cursadas em:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Período e ano | Nome da disciplina\* | Instituição |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Para disciplinas cursadas fora do PPGBot, anexar comprovantes de aprovação e ementa emitidos pela secretaria dos programas de pós-graduação.

Nestes termos, peço deferimento.

Montes Claros, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) Aluno(a)

De acordo:

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

# Nome e assinatura do Orientador(a)