

À

Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da USP

CÓDIGO USP: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em:

\_\_\_\_\_, em nível de

\_\_\_\_\_ dessa Faculdade, vem mui respeitosamente requerer a Vossa

Senhoria, conforme comprovante anexo, a convalidação de créditos para a disciplina abaixo

discriminada, cursada no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_.

NOME DA DISCIPLINA	CRÉDITO	UNIDADE	PERÍODO (Obrigatório)
			____/____/____ a ____/____/____.

Curso Credenciado pelo CFE ( ) ou Curso com Avaliação pela CAPES igual ou Superior a 3 ( ).

Declaro estar ciente que o meu tempo no referido curso retroagirá (**caso seja do regimento antigo**), à data de início da disciplina cursada como aluna especial, caso cursada antes da minha matrícula como aluno regular, inclusive para a realização do Exame de Qualificação.

Declaro estar ciente que o meu tempo no referido curso não retroagirá (**caso seja do regimento novo**), à data de início da disciplina cursada como aluna especial, caso cursada antes da minha matrícula como aluno regular, inclusive para a realização do Exame de Qualificação.

**OBS:** O tempo não retroagirá se cursada como aluna de graduação não portadora de diploma de curso superior e bolsista de iniciação científica reconhecida.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
assinatura

De acordo:

\_\_\_\_\_  
orientador

Aprovação da CCP em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Coordenação do Programa