

À

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

Nome: _____ Nº USP: _____,

aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de () Mestrado () Doutorado () Doutorado Direto do Programa de Pós-Graduação em: _____, 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 _____ da _____.

de forma () presencial ou () remota.

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

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

De acordo:

Assinatura e nome do Orientador

Aprovação da CCP em ___/___/_____.

Coordenador do Programa