

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS

Programa de Pós-Graduação em Assistência Farmacêutica (PPGASFAR/UNIFAL-MG)					
Discente:					
Orientador (a):					
Aproveitamento de Créditos					
Código da disciplina	Nome da Disciplina	Instituição de Ensino que ofertou a disciplina	Créditos obtidos	Ano/Semestre de conclusão da disciplina	Conceito obtido

Atenção e orientações:

- **Anexar o Programa de Ensino caso a disciplina não seja do elenco ofertada pelo PPGASFAR.**
- **Para todas as disciplinas, inclusive aquelas ofertadas pelo PPGASFAR, anexar declaração de conclusão da disciplina ou documento equivalente. Deverá constar nesse documento frequência e nota/conceito obtidos. Encaminhar à Coordenação do PPGASFAR via SEI.**
- **Apagar esta mensagem com orientações quando for realizar o envio do documento via SEI.**

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas. UNIFAL-MG
Pró-reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas, MG.
CEP: 37130-000. Fone: (35) 3701-9720

Assina

Assinatura do estudante

Assinatura do orientador