

## APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

Aluno: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Solicito à Coordenação do Curso de Mestrado Acadêmico em Saúde Coletiva, o aproveitamento da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s), cursadas no \_\_\_\_\_ (Programa) como Aluno \_\_\_\_\_ (Regular / Especial):

Módulo/Disciplina a Aproveitar	Período	Conceito	Módulo exigido no Curso (equivalência do aproveitamento)

Documentação Anexa:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Santa Cruz/RN, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Orientador(a)

**PARECER DA COORDENAÇÃO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(    ) Deferimento

(    ) Indeferimento

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador