**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS**

Eu, **escreva seu nome completo em substituição a este texto**, Matrícula: **coloque seu número de matrícula em substituição a este texto** sob a orientação de **coloque o nome do orientador em substituição a este texto** solicito à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da UFRN o aproveitamento da(s) disciplinas abaixo relacionadas.

Estou anexando a esta solicitação o histórico e as ementas das disciplinas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Disciplina** | **Programa de PG / IES** | **E/R** | **CH** | **F (%)** | **Data Inicial** | **Data Final** | **Conceito** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

CH – Carga Horária; F (%) – Frequência percentual; E/R – Aluno Especial ou Regular  
Observação: Inclua linhas adicionais no quadro, caso seja necessário.

Natal, RN, **coloque a data atual em substituição a este texto**

Inclua a assinatura eletrônica em substituição a este texto

Assinatura do aluno

Parecer do(a) orientador(a): **escreva o parecer sobre a pertinência do aproveitamento da disciplina em substituição a este texto**

Deferido Indeferido

Inclua a assinatura eletrônica em substituição a este texto

Assinatura do orientador