



SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA



**FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

CURSO: Mestrado Acadêmico “Saúde e Envelhecimento”

Aluno (a): _____

Ao Conselho do Mestrado Acadêmico “Saúde e Envelhecimento”,

Venho, por meio deste, solicitar aproveitamento dos créditos cursados na condição de aluno especial, considerando que os mesmos estão relacionados à área de “Ensino em Saúde” concluído no ano de 20__.

Disciplina(s) a ser(em) avaliada(s) para aproveitamento de créditos:

Título da Disciplina	Nº de créditos

Assinatura do (a) Aluno (a): _____

Assinatura do (a) Orientador (a): _____

EM CASO DE DISCIPLINAS CURSADAS FORA DA FAMEMA, DEVERÃO SER APRESENTADOS OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

Xerox do Histórico escolar e ementa detalhada das disciplinas, assinada e carimbada por representante da Instituição de Ensino Superior de origem.

Marília, ___ de _____ de 20__.

Homologada na Reunião do Conselho do Mestrado Acadêmico “Saúde e Envelhecimento”

Data: ___/___/___

Assinatura do Coordenador: _____

Programa de Mestrado Acadêmico “Saúde e Envelhecimento”

Av. Monte Carmelo, 800, Fragata – CEP: 17.519-030 Marília - SP

Fone: (14) 3402 1872 – Email: mestradoacademicofamema@gmail.com