



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO, CIÊNCIA,
TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
Programa de Mestrado Acadêmico “Saúde e Envelhecimento”



SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS

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: _____