

**GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

**FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

**\*Preenchimento Eletrônico**

**FORMULÁRIO**

**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

**CURSO:** PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇAO EM ENSINO EM SAÚDE - MESTRADO PROFISSIONAL

**Aluno(a):**

Ao Conselho do Programa de Pós-Graduação em Ensino em Saúde - PPGES - Mestrado Profissional:

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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Assinaturado(a) Aluno(a):**

**Assinaturado(a ) Orientador(a):**

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

Cópia 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 Programa de Pós-Graduação em Ensino em Saúde - Mestrado Profissional

**Data:**

**Assinatura do Coordenador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**