**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE GOIÁS**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA – PROPE**

**ESCOLA DE CIÊNCIAS SOCIAIS E DA SAÚDE**

 **PR PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*** **EM PSICOLOGIA**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS DO MESTRADO PARA O DOUTORADO** |
| **Requerente:** |  |
| **Nº Matrícula** |  | **CPF:** |  |
| **Telefone Celular:** |  | **Telefone Residencial:** |  |
| ***E-mail:*** |  |
| **Nome do Orientador(a) do Doutorado:** |  |
| **Mestrado em:** |  |
|

|  |
| --- |
|  O (a) aluno(a) acima identificado(a) requer aproveitamento dos créditos cursados na condição de aluno do Mestrado, conforme documentação apresentada abaixo: |

Documentação anexada:- Histórico Escolar- Programa das disciplinas cursadas  |
| **NOME DA DISCIPLINA CURSADA** | **CARGA HORÁRIA** | **CRÉDITOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Total:  | Total:  |