Uma imagem contendo clip-art

Descrição gerada automaticamente**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: | | | |