****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERDISCIPLINAR**

**EM CIÊNCIAS HUMANAS - DOUTORADO**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

**SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO DE CRÉDITOS DO MESTRADO**

Venho através deste requerimento solicitar a esta Coordenadoria a validação da(s) disciplina(s) relacionada(s) abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEDIDO DE VALIDAÇÃO DE CRÉDITOS DE MESTRADO \*** | | |
| Doutorando/a: | | |
| Orientador/a: | | |
| Mestrado em: | | |
| Instituição: | | |
| Código/Disciplina | Professor/a | Créditos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*O regimento do programa permite a validação de no máximo **16 créditos** de Mestrado.

**Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Visto do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

**ANEXAR OS SEGUINTES DOCUMENTOS:** Cópia do histórico escolar de mestrado contendo as ementas das disciplinas, ou cópia de histórico escolar de mestrado + programas das disciplinas cursadas.