



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS ARARANGUÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS

Ao Coordenador do Curso de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação – PPGCR

Prezado Coordenador,

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Programa de Pós-Graduação, sob o número de matrícula _____, orientação do Professor _____, em nível mestrado, venho por meio deste solicitar a validação das disciplinas listadas abaixo:

CÓDIGO	DISCIPLINA*	PROFESSOR	CONCEITO	Nº DE CRÉDITOS

***Importante:** No pedido de validação de créditos cursados fora do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação – PPGCR, favor anexar o programa destas disciplinas e o histórico escolar correspondente.

Araranguá, _____ .

Assinatura do Orientador
<https://assina.ufsc.br>

Assinatura do Coorientador
<https://assina.ufsc.br>