



FORMULÁRIO  
SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS

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

**Aluno(a):** \_\_\_\_\_

Ao Conselho do Programa de Pós-graduação em Ensino em Saúde - 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

**Assinatura do(a) Aluno(a):** \_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Orientador(a):** \_\_\_\_\_

EM CASO DE DISCIPLINAS CURSADAS FORA DA FAMEMA, DEVERÃO SER  
APRESENTADOS OS SEGUINTE 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:** \_\_\_\_\_