**FORMULÁRIO DE VÁRIAS OPÇÕES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº USP**(sem o qual não será atendido) |  | **Código do Programa** |  |

São Paulo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Prof. Dr. Luiz Felipe Pinho Moreira

Presidente da Comissão de Pós-Graduação

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_curso de ( ) mestrado ( ) doutorado, sob a orientação do(a) Prof(a). Dr(a

venho requerer de V. Sª:

[ ] Aproveitamento de Créditos em disciplinas **cursadas fora da USP**

[ ] Aproveitamento de Créditos em disciplinas cursadas na USP (informar a sigla e o ano/semestre)

 [ ] Cancelamento de Matrícula em Disciplina **(fora do prazo é necessário anuência do professor responsável)**

[ ] Desligamento do curso

Obs:

**Disciplina(s) cursada(s) fora da USP**: mencionar no campo observação a(s) sigla(s) da(s) disciplina(s) a ser(em) aproveitada(s), dia/mês/ano do início e fim da disciplina e anexar ementa da disciplina.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Assinatura do Requerente Assinatura do Orientador

Data da aprovação da CCP \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Coordenador

do Programa de Pós-Graduação