**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CRÉDITOS ESPECIAIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº USP** |  | **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 Mestrado Profissional Terapia Ocupacional e Processos de Inclusão Social, curso de mestrado, sob a orientação do(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

venho requerer de V. Sª: o aproveitamento de Créditos conforme previsto no Regulamento do Programa:

**( ) publicação de trabalho/artigo/capítulo de livro ( ) participação em evento**

**( ) capítulo em manual tecnológico (…..)depósito de patentes (…..)participação PAE**

**( ) outros: especificar: \_\_\_\_\_**

**Nº créditos autorizados: \_\_\_\_\_**

**Período (dia/Mês/ano): Início:\_\_\_\_/ \_\_\_/\_\_\_\_\_ Término:\_\_ / \_/\_\_\_\_\_**

Discriminar a atividade informando: nome do evento ou publicação/DOI e etc:

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

### Assinatura do Requerente Assinatura do Orientador(a)

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

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

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Programa