**À** **Coordenação do PPGPol/UFSCar**

Eu, **\_NOME COMPLETO\_**, aluno(a) de **\_\_MESTRADO/DOUTORADO\_\_** regularmente matriculado(a) neste Programa de Pós-Graduação, turma **\_20XX\_**, venho solicitar o reconhecimento dos créditos relacionados abaixo, apresentando como anexo, o histórico escolar e ementas das disciplinas abaixo.

| **DISCIPLINA** | **PROGRAMA****DE PÓS-GRADUAÇÃO** | **INSTITUIÇÃO** | **ANO DE CONCLUSÃO** | **Nº DE CRÉDITOS** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |  |       |
| **JUSTIFICATIVA (Detalhar a pertinência da disciplina no âmbito do Plano de Pesquisa ou do PPGPol/UFSCar)** |
|       |
| **EMENTA** |
|  |

| **DISCIPLINA** | **PROGRAMA****DE PÓS-GRADUAÇÃO** | **INSTITUIÇÃO** | **ANO DE CONCLUSÃO** | **Nº DE CRÉDITOS** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |  |       |
| **JUSTIFICATIVA (Detalhar a pertinência da disciplina no âmbito do Plano de Pesquisa ou do PPGPol/UFSCar)** |
|       |
| **EMENTA** |
|  |

Assinatura do(a) discente:

Assinatura do(a) orientador(a):

São Carlos, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_.