**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\_\_\_\_\_\_.