|  |
| --- |
| poslin pbFALE - Brasao 2010 - Assinatura 2 linhas 2011 **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO  EM ESTUDOS LINGUÍSTICOS****REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO****RESIDÊNCIA PÓS-DOUTORAL (RPD)** |
| Requerimento de Aproveitamento de Créditos |
| **Dados do Aluno** |
| Nome completo: |
| Número de Matrícula:Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Telefone: E-mail: |
| Dado(s) da(s) Disciplinas(s) |
| Origem: ( ) Mestrado**\***  ( ) Eletiva**\*\***  ( ) Isolada**\*\*\*****Nome completo da instituição onde a(s) disciplina (s) foi (foram) cursada (s):****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*** Mediante proposta do Orientador e a juízo do Colegiado, o candidato ao grau de Doutor,portador do grau de Mestre titulado por Programa de Pós-Graduação reconhecido e credenciado pela CAPES, poderá aproveitar até 2/3 (16) dos 24 créditos exigidos para a integralização dos créditos do Curso de Doutorado.**\*\***os créditos obtidos em atividade(s) acadêmica(s) eletiva(s) será(ão) aproveitado(s) deacordo com uma análise criteriosa de sua adequação ao projeto inicial de dissertação, para o Curso de Mestrado, e ao projeto inicial de tese, para o Curso de Doutorado, desde que não tenham sido utilizados para integralização do currículo da Graduação.**\*\*\*** O estudante que aproveitar créditos obtidos em atividade(s) acadêmica(s) isolada(s) seráobrigado, como aluno regular do Programa, a obter pelo menos 50% (cinquenta por cento) do total dos créditos a serem integralizados segundo determinado no Regulamento do Poslin.**Anexar Histórico Escolar (para disciplinas eletivas ou do mestrado) ou Certificado (para disciplinas isoladas). Anexar ementa de disciplinas cursadas fora do Poslin.** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO | DISCIPLINA | ANO/SEMESTRE | NOTA/CONCEITO | CH/CR |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **ASSINATURA DO REQUERENTE:** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ASSINATURA DO ORIENTADOR** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATA DE PREENCHIMENTO:** | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |