|  |  |
| --- | --- |
| 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) de  acordo 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) será  obrigado, 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:** | \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |