À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Psicologia – UFC

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (NOME COMPLETO)**, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Mestrado/Doutorado em Psicologia da Universidade Federal do Ceará, nº de matrícula XXXXX, requer a V.Sa. o aproveitamento de disciplinas e/ou créditos, conforme relação abaixo, do Curso de XXXXX da Sigla da Universidade, conforme histórico e cópias dos programas de disciplinas, em anexo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **DISCIPLINA** | **Nº DE CRÉDITO** | **CARGA HORÁRIA** |
| ... | ...... | ... |  |

Fortaleza, 17 de janeiro de 2021

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(Assinatura/Nome Completo)