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

Profa. XXXXXXXXX

**XXXXXXXXXXX**, aluno (a) regularmente matriculado(a) no Curso de Doutorado em Psicologia da Universidade Federal do Ceará, nº de matrícula xxxxxx, requer a V.Sa. o aproveitamento das atividades complementares, conforme relação abaixo, cujas cópias dos comprovantes encontram-se anexas a esse requerimento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MODALIDADE** | **ATIVIDADE COMPLEMENTAR** | **Nº DE CRÉDITOS** |
| Produção acadêmica | Identificar a atividade |  |
| Bancas de monografia/trabalho de conclusão de curso |  |  |
| Organização de eventos científicos locais, nacionais ou internacionais |  |  |
| Práticas de orientação de pesquisa |  |  |
| Projetos aplicados em Psicologia |  |  |
| Representação estudantil junto ao PPGP |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

Fortaleza, de xxxx de 202X.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_