



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

Alto Universitário s/n – Caixa Postal 16 – CEP 29500-000 – Alegre – ES
Telefone: (28) 3552.8983 – E-mail: cienciasveterinariasufes@gmail.com

Ao

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias da UFES

Eu, _____ matrícula _____,
matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias, ministrado por esta
Universidade, ingressado no ano _____, sob a orientação do(a) Professor(a) Doutor(a) ____
_____, vem requerer o aproveitamento de créditos
das disciplinas abaixo relacionadas, no Programa de Pós-Graduação em
_____, conforme comprovante anexo:

Disciplina(s)	Nº de Créditos
Total de Créditos a serem aproveitados	

Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Orientador (a)

Assinatura do(a) Aluno(a)

Aprovado pelo Colegiado do Programa

Reunião de: ____/____/____.

Coordenador do PPGCV