

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO**

***CAMPUS* PESQUEIRA/DEPARTAMENTO DE INOVAÇÃO, PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

**SOLICITAÇÃO DE ATRIBUIÇÃO DE CRÉDITOS POR DISCIPLINAS CURSADAS EM OUTRO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem do IFPE,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Curso de Mestrado em Enfermagem do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem do IFPE, solicito atribuição de créditos por disciplina(s) cursada(s) em outro PPG durante o curso atual no PPGENF/IFPE.

| **Disciplina(s) cursada(s)** | **PPG/Instituição** | **Créditos** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pesqueira, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

Assinatura do discente