Ilma. Sra.

Profa. Dra. Fernanda Raphael Escobar Gimenes de Sousa

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional “Tecnologia e Inovação em Enfermagem”

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional “Tecnologia e Inovação em Enfermagem, desta Escola, solicito o aproveitamento de créditos, de acordo com o Regimento de Pós-Graduação da USP e Normas Específicas da CCP, referente à:

(**Anexar cópia de todos os comprovantes, consultar informações do quadro**).

Nestes termos,

P. Deferimento.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*aluno(a)*

Trabalho possui co-autoria com orientador: ( ) Sim ( ) Não

Parecer do orientador informando vínculo do trabalho com a pesquisa que desenvolve.

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

orientador(a)

|  |
| --- |
| Quadro |
| Tipo | Anexar cópia: |
| Participação em evento científico | capa dos anais;resumo/artigo completo;certificado fornecido pelo evento. |
|  |  |
| Publicação em revista/livro | capa da revista/livro;resumo/artigo completo. |
|  |  |
| Disciplinas cursadas fora da USP | Programa da disciplina;Atestado contendo nome da disciplina, código, conceito e freqüência. |