**SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO DE DISCIPLINA EXTERNA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Programa de Pós-Graduação em nível de Doutorado sob o nº de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar a validação da disciplina, nível doutorado, cursada no Programa de Pós-Graduação **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** localizado no(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Disciplina** | **Código** | **Nome da Instituição** | **Créditos** | **Ano/****semestre**  | **C.H** | **Conceito/ Nota** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

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

Assinatura do Aluno

**CIÊNCIA E ACEITE DO ORIENTADOR:**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ professor (a) orientador (a) do aluno (a), estou de acordo com a solicitação de validação da disciplina requerida.

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

Nome completo e Assinatura do Orientador

**DECISÃO DA COORDENAÇÃO QUANTO A REFERIDA SOLICITAÇÃO:**

Parecer da Comissão de Pós-Graduação do PGCTIn com base na documentação entregue:

( ) deferida ( ) indeferida

Decisão proferida em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

**Enviar por email:** pcti.egb@id.uff.br

**Assunto:** DisciplinaExterna