UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
INSTITUTO DE BIOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIAS, TECNOLOGIAS E INCLUSÃO – PGCTIn
Doutorado Acadêmico

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

Secretaria do PGCTIn – Instituto de Biologia
Campus do Gragoatá, Bloco M
Rua Alexandre Moura s/n - São Domingos, Niterói, RJ.
CEP: 24210-200 E-mail: pgcti@id.uff.br