**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS**

**DOUTORADO PPGEnf/UFPI**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Curso de Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFPI, solicito aproveitamento de disciplinas cursadas no Curso de Mestrado no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

| **Disciplinas cursadas** | **Disciplinas equivalentes no PPGEnf/UFPI** |
| --- | --- |
| xxxx (x créditos) | xxxx (x créditos) |
| xxxx (x créditos) | xxxx (x créditos) |
| xxxx (x créditos) | xxxx (x créditos) |
| xxxx (x créditos) | xxxx (x créditos) |
| xxxx (x créditos) | xxxx (x créditos) |

Teresina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

Assinatura do discente