



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA

Ao(À) Sr.(ª)
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Psicologia

_____ aluno(a) regularmente matriculado(a) Programa de Pós-Graduação em Psicologia - Mestrado, matrícula _____, vem requerer, conforme previsto no Artigo 45 e Parágrafos e Art. 46 do Regimento do Curso, validação da(s) disciplina(s) cursada(s) como **aluno especial** no Programa _____ da Instituição: _____ conforme descritas abaixo, para ser(em) submetida(s) ao Colegiado do Curso, anexando documentação comprobatória:

Ano/ Semestre	Código	Nome da Disciplina	Número de créditos	Professor(es)	Conceito Final

Florianópolis,dede

Assinatura do requerente

Parecer do Professor Orientador: _____

_____.

Local e data:

_____.

Assinatura do Professor Orientador: _____.