**Formulário de aproveitamento de créditos especiais**

Assinale o Programa:

( ) Enfermagem Fundamental

( ) Enfermagem Psiquiátrica

( ) Enfermagem em Saúde Pública

( ) Mestrado Profissional

( ) Interunidades

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação, nível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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)*

Em caso de participação de eventos o trabalho possui coautoria com orientador:

( ) Sim ( ) Não

Parecer do orientador informando relevância com o projeto de pesquisa que desenvolve.

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

orientador(a)

|  |
| --- |
| **Quadro** |
| Tipo | Anexar cópia: |
| Apresentação de trabalho em evento científico | - Capa dos anais;- Resumo;- Certificado de apresentação do trabalho no evento. |
| Publicação em periódicos | - Capa da revista;- Artigo completo. |
| Publicação em livros | - Capa do livro e ficha catalográfica;- Livro ou- Capítulo de livro. |
| Publicação trabalho completo em anais | - Capa dos anais;- Trabalho completo. |
| Disciplinas cursadas **fora da USP** | - Ementa da disciplina;- Atestado contendo nome da disciplina, período de oferecimento, conceito e frequência. |
| Disciplinas cursadas **na USP como aluno especial** | Não há necessidade de entrega de comprovantes |
| Estágio PAE realizado em outras Unidades | Certificado |