



**SOLICITAÇÃO DE REVALIDAÇÃO E APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS
CURSADOS NO PROGRAMA**

(É obrigatório anexar o histórico escolar)

Eu, _____, nº
de matrícula _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no
Programa de Pós-Graduação em Letras da UFMS/Câmpus de Três Lagoas, nível de
_____, área de concentração _____, linha de
pesquisa _____, venho requerer
a revalidação e o aproveitamento de créditos cursado no Programa de Pós-Graduação em Letras.

Disciplina	Professor	Conceito	C.H.	Categoria (OBR/OPT)

Atenciosamente,

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

NOME DO ORIENTADOR

ASSINATURA DO ORIENTADOR

Três Lagoas, ____/____/____

ESPAÇO RESERVADO AO MESTRADO EM LETRAS

DEFERIDO: []

INDEFERIDO: [] - Motivo:

EM ____/____/____

Coordenador do Programa