|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ****PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO E ENSINO DE CIÊNCIAS NA AMAZÔNIA (PPGEECA)** | C:\Users\Ronilson\Downloads\PPG (1).png |

**ANEXO C**

**SOLICITAÇÃO PARA TRANSFERÊNCIA DE PROGRAMA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do Programa de Pós Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em nível de mestrado, orientado(a) pelo(a) Prof(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito por meio desta a minha transferência para o Programa de Pós Graduação em Educação e Ensino de Ciências da UEPA. Declaro ainda ciência aos prazos e exigências referentes ao Programa de destino, assim como ao seu Regulamento.

**JUSTIFICATIVA CIRCUNSTANCIADA DO INTERESSADO**

|  |
| --- |
|  |

Anexar: Histórico escolar emitido pelo curso de origem; Programas das disciplinas cursadas (contendo ementa, carga horária e conteúdo programático); Histórico Escolar do Curso de Graduação; Diploma do Curso de Graduação; Projeto de Dissertação; Curriculum Lattes comprovado.

( ) CONVALIDAÇÃO DE CRÉDITO

Ainda, solicito, respeitosamente ao Colegiado do Curso do PPGEECA autorização para aproveitamento dos créditos cursados no Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

da(o) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, referentes à(s) seguinte(s) disciplina(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome da disciplina/atividade** | **Carga horária** | **Crédito** | **Data** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Belém, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_