



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO,
CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO

FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA
Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”

FORMULÁRIO
SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS

CURSO: MESTRADO PROFISSIONAL “ENSINO EM SAÚDE”

Aluno (a): _____

Ao Conselho do Mestrado Profissional Ensino em Saúde,

Venho, por meio deste, solicitar aproveitamento dos créditos cursados na condição de aluno especial, considerando que os mesmos estão relacionados à área de “Ensino em Saúde” concluído no ano de 20__.

Disciplina(s) a ser(em) avaliada(s) para aproveitamento de créditos:

Título da Disciplina	Nº de créditos

Assinatura do (a) Aluno

(a): _____

Assinatura do (a) Orientador

(a): _____

EM CASO DE DISCIPLINAS CURSADAS FORA DA FAMEMA, DEVERÃO SER APRESENTADOS OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

Xerox do Histórico escolar e ementa detalhada das disciplinas, assinada e carimbada por representante da Instituição de Ensino Superior de origem.

Marília, ____ de _____ de 20__.

Homologada na Reunião do Conselho do Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”

Data: ____/____/____

Assinatura do Coordenador: _____