**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM RECURSOS GENÉTICOS VEGETAIS**

Rodovia Admar Gonzaga, 1346 - Itacorubi - CEP 88034-001 - Florianópolis / SC

Telefone +55 (48) 3721-5333 - FAX +55 (48) 3721-5335

[ppgrgv@contato.ufsc.br](mailto:ppgrgv@contato.ufsc.br) | [www.rgv.ufsc.br](http://www.rgv.ufsc.br/)

**SOLICITAÇÃO DE VALIDAÇÃO OU APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estudante |  | | | | |
| Matrícula |  | | | | |
| Orientador(a) |  | | | | |
| Nível | Mestrado  Doutorado | | | | |
| Disciplinas | | | | | |
| Nome da disciplina | | V\* | A\* | Créditos | Nota ou Conceito |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

\* V: validação, que se aplica a disciplinas cursadas fora do PPGRGV; A: aproveitamento, que se aplica a disciplinas cursadas no PPGRGV.

**Anexar à esta solicitação:**

- Programa das disciplinas com ementas, assinados pela Coordenadoria do Programa **(para disciplinas de fora do PPGRGV)**

- Histórico Escolar (fornecido pela Secretaria do Curso) onde deve constar o código da disciplina, conceito, número de créditos e o nome do professor responsável pela Disciplina **(para disciplinas do PPGRGV)**.

**Observações:**

- Poderão ser validados até três (3) créditos dos cursos de pós-graduação lato sensu.

- Os créditos obtidos no Mestrado deste Programa poderão ser validados no Doutorado exceto

Seminários e Estágio de Docência.

- Os créditos poderão ser validados desde que cursados em período inferior a sete (7) anos.

- Poderão ser validados até o limite de seis (6) créditos no Mestrado e de doze (12) créditos no Doutorado, não constantes do currículo do PPGRGV.

- Para mais informações, consultar o Art. 28 do Regimento Interno do PPGRGV.

Florianópolis, Clique aqui para inserir uma data.

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

Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Estudante