



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS VILA VELHA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO EM CIÊNCIAS E MATEMÁTICA

**PARECER
APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos do Campus Vila Velha

Assunto: **Parecer sobre Solicitação do Aproveitamento de Componente Curricular**

Senhor(a) Coordenador(a);

1. Atendendo à solicitação do(a) discente: _____.

Matrícula: _____ do Curso de; _____

abrimos o Processo no SIPAC nº ; _____ Período atual: ____/____

2. Os Artigos que respaldam o aproveitamento de estudos e que constam no Regulamento do Programa de Pós-graduação em Educação em Ciências e Matemática possuem com a seguinte redação:

Art. 51.

§ 2º. O candidato aprovado no processo seletivo ao Curso de Doutorado, que for egresso de Programas de Pós-graduação, reconhecidos pela CAPES, a critério do CPG e com anuência do orientador, poderá solicitar aproveitamento de até 11 créditos cursados no período de até 10 anos, a contar da data de ingresso no Programa de Doutorado. Os créditos serão computados como disciplina optativa, mediante equivalência, com base em uma declaração emitida pelo programa de pós-graduação stricto sensu de origem, contendo nome do professor e titulação, ementa do curso, carga horária total e nota final.

Art. 55. O discente do doutorado poderá solicitar o aproveitamento de até 8 (oito) créditos decorrentes de disciplinas cursadas em outro programa stricto sensu, reconhecido pela CAPES, mediante solicitação com justificativa do orientador e homologação pela coordenação. O pedido de aproveitamento de disciplinas só será aplicado às disciplinas optativas do itinerário formativo.

Solicitamos o aproveitamento dos seguintes componentes curriculares abaixo informados:

Nº	NOME DO COMPONENTE CURRICULAR A SER APROVEITADO	CH
01		
02		
03		
04		

Vila Velha , ____ de _____ de 20____

Homologação:

Para uso do Colegiado do Programa Educimat:		Data: ____/____/____
	DEFERIDO	_____
	INDEFERIDO	Assinatura do(a) Coordenador(a)