



FORMULÁRIO DE PLANEJAMENTO DAS DISCIPLINAS À SEREM CURSADAS PELOS DISCENTES

(VERSÃO 2023)

17.07.2023

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde da Criança e do Adolescente da Universidade Federal de Pernambuco

IDENTIFICAÇÃO

NOME DO(A) ALUNO(A):			
TURMA ME		ANO DE ENTRADA	
TURMA DO		ANO DE ENTRADA	
NOME DO ORIENTADOR (A)			
NOME DO COORIENTADOR (A)			

TÍTULO ANTEPROJETO:	
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:	
LINHA DE PESQUISA	

OBSERVAÇÃO

Consultar na homepage do programa (<https://www.ufpe.br/ppgsca>), na seção de Grade Curricular (<https://www.ufpe.br/ppgsca/grade-curricular>), as disciplinas a serem cursadas, de acordo com o ano de entrada no programa.

RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS OBRIGATÓRIAS

TOTAL DE CRÉDITOS:

CÓDIGO	DISCIPLINAS	CRÉDITOS / CH	PERÍODO	OBSERVAÇÕES
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			

RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS ELETIVAS

TOTAL DE CRÉDITOS:

CÓDIGO	DISCIPLINAS	CRÉDITOS / CH	PERÍODO	OBSERVAÇÕES
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE

Informamos que mesmo fazendo a SOLICITAÇÃO de convalidação de crédito o discente terá que cursar no mínimo **8 créditos** em Disciplinas Eletivas da Estrutura Curricular que está vinculado (ME/DO), com o aval do orientador, justificando a importância do pleito, através do Formulário do Requerimento Padrão.

Atenciosamente,

Recife, ___ de _____ de _____

Aluno(a)

Orientador(a)

Estou ciente.

Recife, ___ de _____ de _____

Assinatura do **coordenador** do Programa de Pós-Graduação
em Saúde da Criança e do Adolescente