**Este requerimento deve ser obrigatoriamente digitado.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome: Fulano de tal** | **Matrícula: DCS01192xx** | **Curso: Doutorado em Ciência do Solo** |
| REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE CRÉDITOS (Disciplinas Obrigatórias do Curso) – Inserir Corretamente a (C.H.) Carga Horária |
| Disciplina(s) cursada(s) | Conc. | Ano/ Sem. | Disciplina(s) equivalente(s) a ser(em) validada(s) no PPG da UDESC | Parecer1(D ou I) |
|  | Instituição | Nome da(s) Disciplina(s) | Créd. | C.H. | Nome da(s) Disciplina(s) | Créd. | C.H |
| 1 | **UFRGS** | **Biologia do Solo** | **4** | **60** | **A** | **2018/1** | **Biologia do Solo** | **4** | **60** |  |
| 2 | **UFRGS** | **Física do Solo** | **5** | **75** | **B** | **2017/2** | **Física do Solo** | **4** | **60** |  |
| 3 | **UFRGS** | **Gênese do Solo** | **8** | **120** | **A** | **2018/2** | **Gênese, Morfologia e Classificação de Solos** | **4** | **60** |  |
| 4 | **USP** | **Metodologia da Pesquisa** | **2** | **30** | **A** | **2018/2** | **Metodologia Científica e da Pesquisa** | **2** | **30** |  |
| 5 | **USP** | **Química do Solo** | **5** | **75** | **B** | **2018/1** | **Química do Solo** | **4** | **60** |  |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS (Disciplinas eletivas/optativas do Curso) |
|  | Disciplina(s) cursada(s) | Conc. | Ano/ Sem. | Créditos2Concedidos | Parecer1(D ou I) |
|  | Instituição | Nome da(s) Disciplina(s) | Créd. | C.H. |
| 1 | **UFSM** | **Interações Planta-Microrganismos** | **4** | **60** | **A** | **2018/2** |  |  |
| 2 | **UFSM** | **Genética Vegetal e de Microrganismos** | **4** | **60** | **A** | **2018/1** |  |  |
| 3 | **USP** | **Análise de Fitótlitos Aplicada aos Estudos de Reconstrução Paleoambiental: Teoria e Práticas.** | **4** | **60** | **A** | **2017/1** |  |  |
| 4 | **USP** | **Química de Solos com Carga Variável** | **12** | **180** | **C** | **2019/1** |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE CRÉDITOS ESPECIAIS (Produções bibliográficas, técnicas e/ou artísticas desenvolvidas pelo aluno) |
|  | Produções bibliográficas, técnicas e/ou artísticas desenvolvidas pelo aluno | Créd. | Ano/ Sem. | Créditos2Concedidos | Parecer1(D ou I) |
| 1 | **Artigo Publicado em Revista com Qualis A1** | **3** | **2018/1** |  |  |
| 2 | **Envio e aprovação de resumos na 46ª Reunião da Sociedade Brasileira de Bioquímica e Biologia Molecular.** | **1** | **2018/2** |  |  |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE DISPENSA DA DISCIPLINA “Estágio em Docência” |
|  | Disciplina(s) (Digite o nome da disciplina do Curso Atual) | Créd. | Parecer1(D ou I) |
| 1 | **Estágio em Docência Doutorado 1** | **2** |  |
| 2 | **Estágio em Docência Doutorado 2** | **2** |  |

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE DISPENSA DO TESTE DE PROFICIÊNCIA EM IDIOMA |
|  | Teste de proficiência realizado (Informar local de realização) | Nível | Data de realização | Parecer1 (D ou I) |
| 1 | **Proficiência em Inglês TEAP (compreensão textual), no PRIVATE LANGUAGE CENTER (Curitiba - PR)** | **Doutorado** | **26/02/2018** |  |
| 2 | **Proficiência em Espanhol realizada no PPGCS do CAV/UDESC** | **Doutorado** | **19/11/2018** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data do requerimento: 29/01/2020** | **Uso exclusivo do Coordenador do Programa:** |  |
|  | **1**Deferido **(D)** ou Indeferido **(I)** |  |
| **Assinatura do discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 2Créditos concedidos ao aluno. |  |
|  |  |  |
| **DE ACORDO:** Assinatura e carimbo do orientador\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Aprovado no Colegiado do PPG em: **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| \* Caso o orientador não possa assinar solicitar ao coordenador do curso a assinatura e carimbo. |  |  |
| **Campos abaixo são de uso exclusivo da Secretaria de Ensino de Pós-Graduação:** |  |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Data de recebimento pela Secretaria: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Secretário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Assinatura e carimbo do Coordenador do Programa** |