



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS
INSTITUTO DE FÍSICA ARMANDO DIAS TAVARES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

REQUERIMENTO DE ANÁLISE DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS E DE CARGA HORÁRIA (EQUIVALÊNCIA) DE DISCIPLINAS / NÚMERO: _____ / _____

Obs.: Favor anexar a documentação comprobatória pertinente (ementa das disciplinas, etc.) e utilizar quantos formulários forem necessários.

DISCENTE:

Rubrica:

MATRÍCULA:

NÍVEL: () Mestrado () Doutorado ORIENTADOR(A): DATA:

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:

TÍTULO OBTIDO:

DISCIPLINA(S) SEM EQUIVALÊNCIA NO PPG DO INSTITUTO DE FÍSICA (UERJ)

| 1- Código: | Nome da disciplina: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
|----------------|---------------------|----------------------------------|--|
| Carga Horária: | Créditos: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| 2- Código: | Nome da disciplina: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| Carga Horária: | Créditos: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| 3- Código: | Nome da disciplina: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| Carga Horária: | Créditos: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| 4- Código: | Nome da disciplina: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| Carga Horária: | Créditos: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| 5- Código: | Nome da disciplina: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| Carga Horária: | Créditos: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| 6- Código: | Nome da disciplina: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |
| Carga Horária: | Créditos: | Período de realização (sem/ano): | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva |



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS
INSTITUTO DE FÍSICA ARMANDO DIAS TAVARES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

REQUERIMENTO DE ANÁLISE DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS E DE CARGA HORÁRIA (EQUIVALÊNCIA) DE DISCIPLINAS / NÚMERO: _____ / _____

Obs.: Favor anexar a documentação comprobatória pertinente (ementa das disciplinas, etc.) e utilizar quantos formulários forem necessários.

| DISCIPLINA(S) COM EQUIVALÊNCIA NO PPG DO INSTITUTO DE FÍSICA (UERJ) | | | |
|---|------------------------|--------------------|---|
| 1- Código na IES: | Nome na IES de origem: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Sem./ano de curso: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| Código no PPGF: | Nome no PPGF: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Ano/Semestre: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| 2- Código na IES: | Nome na IES de origem: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Sem./ano de curso: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| Código no PPGF: | Nome no PPGF: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Ano/Semestre: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| 3- Código na IES: | Nome na IES de origem: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Sem./ano de curso: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| Código no PPGF: | Nome no PPGF: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Ano/Semestre: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| 4- Código na IES: | Nome na IES de origem: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Sem./ano de curso: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| Código no PPGF: | Nome no PPGF: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Ano/Semestre: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| 4- Código na IES: | Nome na IES de origem: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Sem./ano de curso: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| Código no PPGF: | Nome no PPGF: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Ano/Semestre: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS
INSTITUTO DE FÍSICA ARMANDO DIAS TAVARES
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

REQUERIMENTO DE ANÁLISE DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS E DE CARGA HORÁRIA (EQUIVALÊNCIA) DE DISCIPLINAS / NÚMERO: _____ / _____

Obs.: Favor anexar a documentação comprobatória pertinente (ementa das disciplinas, etc.) e utilizar quantos formulários forem necessários.

| | | | |
|-------------------|------------------------|--------------------|--|
| 5- Código na IES: | Nome na IES de origem: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Sem./ano de curso: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| Código no PPGF: | Nome no PPGF: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Ano/Semestre: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| 6- Código na IES: | Nome na IES de origem: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Sem./ano de curso: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |
| Código no PPGF: | Nome no PPGF: | | |
| Carga horária: | Créditos: | Ano/Semestre: | Natureza da disciplina: () Obrigatória / () Eletiva / Equivalência: () Sim / () Não |

CRÉDITOS TOTAIS DE OBRIGATORIAS:

CARGA HORÁRIA TOTAL DE OBRIGATORIAS:

CRÉDITOS TOTAIS DE ELETIVAS:

CARGA HORÁRIA TOTAL DE ELETIVAS:

ORIENTADOR(A):

MATRÍCULA:

DATA:

PARECER DO(A) ORIENTADOR(A): () DEFERIDO () INDEFERIDO

RUBRICA:

Observações:

Se o(a) orientador(a) julgar pertinente, poderá encaminhar este requerimento à Comissão de Avaliação de Aproveitamento para validação e/ou à Comissão do PPGF para respaldo em reunião.

Na presente data, encaminho este à Comissão de Aproveitamento para () validação ou () à Comissão do PPGF para respaldo em reunião.