**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS**

**DOUTORADO PPGEnf/UFPI**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem,

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no Curso de Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da UFPI, solicito aproveitamento de disciplinas cursadas no Curso de Mestrado no PPGEnf/UFPI.

Disciplinas:

- xxxx (x créditos)

- xxxx (x créditos)

- xxxx (x créditos)

- xxxx (x créditos)

Teresina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_.

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

Assinatura do discente