



## SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Nome: \_\_\_\_\_ Nº USP: \_\_\_\_\_

Aluno(a) regularmente matriculado(a) no programa de [ ] *Mestrado*; [ ] *Doutorado*; [ ] *Doutorado Direto*; junto à área de concentração [ ] *Física Teórica e Experimental*; [ ] *Física Biomolecular*; [ ] *Física Computacional*; deste Instituto, VEM REQUERER APROVEITAMENTO DE ESTUDOS realizados em

DISCIPLINA CURSADA: \_\_\_\_\_

SIGLA: \_\_\_\_\_ C.H.: \_\_\_\_\_ Créd.: \_\_\_\_\_ Sem./Ano em que foi cursada: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DISCIPLINA CURSADA: \_\_\_\_\_

SIGLA: \_\_\_\_\_ C.H.: \_\_\_\_\_ Créd.: \_\_\_\_\_ Sem./Ano em que foi cursada: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DISCIPLINA CURSADA: \_\_\_\_\_

SIGLA: \_\_\_\_\_ C.H.: \_\_\_\_\_ Créd.: \_\_\_\_\_ Sem./Ano em que foi cursada: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

São Carlos, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aluno(a)

**De Acordo:**

\_\_\_\_\_  
Nome legível e assinatura do(a) orientador(a)