



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA**

Ao(À) Sr.(ª)  
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Psicologia

\_\_\_\_\_ aluno(a) regularmente matriculado(a) Programa de Pós-Graduação em Psicologia - Mestrado, matrícula \_\_\_\_\_, vem requerer, conforme previsto no Artigo 45 e Parágrafos e Art. 46 do Regimento do Curso, validação da(s) disciplina(s) cursada(s) como **aluno especial** no Programa \_\_\_\_\_ da Instituição: \_\_\_\_\_ conforme descritas abaixo, para ser(em) submetida(s) ao Colegiado do Curso, anexando documentação comprobatória:

Ano/ Semestre	Código	Nome da Disciplina	Número de créditos	Professor(es)	Conceito Final

Florianópolis, .....de .....de .....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

Parecer do Professor Orientador: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador: \_\_\_\_\_.