

FORMULÁRIO DE INCLUSÃO DE CRÉDITOS

Eu,

matriculado(a) nesta Universidade sob o nº _____ no
curso de _____ em Ciências do Cuidado em Saúde, venho
requerer a V.S^ªa(s) **INCLUSÃO** do(s) crédito(s) da disciplina(s) abaixo
relacionada(s):

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	OBSERVAÇÕES DA COORDENAÇÃO

**A DISCIPLINA INCLUÍDA DEVE TER EQUIVALÊNCIA CONSTANTE NA GRADE DO
PROGRAMA PACCS**

Niterói, de de

Assinatura do Aluno:

.....

Ciência do Orientador:

.....

Obs: anexar declaração em papel timbrado, assinada pelo Coordenador com nota e aprovação. Se tiver sido cursada no PACCS, somente será necessário informar os dados da disciplina.



R. Dr. Celestino, 74 - Centro,

Niterói - RJ, Cep: 24020-091

Contato: paccs.cme@id.uff.br