



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
FACULDADE DE EDUCAÇÃO – FE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

REQUERIMENTO

Eu, _____, mestrand(o)a do Programa de Pós-Graduação em Educação, matrícula _____, venho requerer aproveitamento de disciplina(s) cursadas na condição de aluno(a) especial deste Programa de Pós-Graduação em Educação.

Disciplina:	Professor Responsável	Semestre em que foi ofertada:

Mossoró-RN, ____ de _____ de 20 ____.

DISCENTE