**PEDIDO DE APROVEITAMENTO – ATIVIDADES COMPLEMETARES**

Eu       RA      , aluno(a) do curso de [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais e Sustentabilidade Agropecuária, turma do ano de      , venho por meio deste, solicitar ao colegiado do PPACASA/UCDB, o aproveitamento das Atividades Complementares já realizado no ano de       :

Obs: Anexar:

* Documentação Comprobatória

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parecer do Orientador: Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |  | Parecer do Avaliador: Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. |
|   |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |   |
|   |   |   |  |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |   |
|   |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |   |
| ( ) Deferido ( ) Indeferido  |  | ( ) Deferido ( ) Indeferido  |
|   |  |  |  |  |   |  |   |  |  |  |  |   |
|  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |

Campo Grande/MS,      de      de

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

Assinatura do(a) Discente