



ILMO(A). SENHOR(A) COORDENADOR(A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM \_\_\_\_\_ DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO.

\_\_\_\_\_  
Nome do Interessado

**aluno regular**, matriculado(a) neste \_\_\_º **semestre letivo de** \_\_\_\_\_, e ingresso nesse \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_, vem solicitar a V.Sa. revalidação da(s) disciplina(s) abaixo destacada(s) de acordo com o Calendário de Atividades e com o artigo 44 do capítulo VI, seção II das Normas Gerais dos Programas de Pós-Graduação “*Stricto Sensu*” desta Universidade.

Nível

Data de Ingresso

\_\_\_\_\_  
Nome da Disciplina

\_\_\_\_\_  
Nome da Disciplina

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Recife, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

De Acordo: \_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do(as) Orientador(a)