



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Nome:	CPF:
Nível: () Mestrado () Doutorado	
Venho, junto ao Programa de Pós-graduação em Química da UFC, requerer: () Aproveitamento de disciplina () Aproveitamento de crédito Da(s) seguinte(s) disciplina(s):	

Nestes termos, pede deferimento.

Assinatura

Fortaleza, ____ de _____ de _____.