**Nome do(a) Discente:**

**APROVEITAMENTO/EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINA**

**PARECER**

Peças da solicitação

1. Solicitação assinada pelo(a) pós-graduando(a) e pelo(a) orientador(a)
2. Histórico ou declaração, contendo aprovação, nota/conceito da disciplina cursada
3. Ementa da disciplina
4. Programa da disciplina

Análise e Conclusão:

Após análise da documentação apresentada, com base na Resolução nº 25/2014, Resolução nº 26/2015 e Instrução Normativa nº 01/2016/PROBIO, que estabelecem as normas, critérios e procedimentos para o aproveitamento/equivalência de disciplinas no âmbito da Universidade Federal de Sergipe e do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia, sou de parecer **FAVORÁVEL** aoaproveitamento e/ou equivalência das disciplinas abaixo relacionadas, salvo melhor juízo.

Disciplinas:

|  |  |
| --- | --- |
| Clique aqui para digitar texto. | ( ) Aproveitamento ( ) Equivalência |
| Clique aqui para digitar texto. | ( ) Aproveitamento ( ) Equivalência |
| Clique aqui para digitar texto. | ( ) Aproveitamento ( ) Equivalência |
| Clique aqui para digitar texto. | ( ) Aproveitamento ( ) Equivalência |

**São Cristóvão, SE, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome**

**Assinatura do Parecerista**