



### Formulário de Solicitação de créditos na Disciplina de Seminários

Venho por meio dessa, solicitar o crédito referente à disciplina Seminário em Ciências Fisiológicas  ou  oferecida pelo PPG-MCF e coordenada pelo(a) Prof(a). \_\_\_\_\_, visto que estive presente nas atividades citadas na tabela abaixo.

Número	Título da Palestra	Data <sup>(1)</sup>	Página ou lista <sup>(2)</sup>	Linha <sup>(3)</sup>
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

(1) - data em que ocorreu a atividade. (2) - página no livro de Ata do Ciclo de Seminários do NUPEM ou lista de presença em que o requerente o assinou ou apresentação do comprovante da presença da palestra. No caso da assinatura do livro, utilize as letras "F" ou "V" para indicar que a assinatura ocorreu na "F"rente ou no "V"erso da página. No caso de comprovantes, só será aceita a palestra que for previamente declarada pelo coordenador da disciplina, sendo que a declaração de presença, obrigatoriamente, deverá ser a anexada ao pedido. (3) - linha do livro de Ata ou lista de presença em que o requerente o assinou. Se a atividade não estiver inserida no livro de Ata de palestras ou de defesas é solicitado que o requerente indique a data, Pólo (IMCT, Complexo Universitário, Ajuda, NUPEM ou outro) em que ocorreu, nome do palestrante ou título da palestra. Estas informações devem constar no verso da folha. Relação presença *versus* conceito: 15 presenças = (A), 14 ou 13 presenças = (B), 12 ou 11 presenças (C) e 10 ou menos presenças = (D). Este documento deve ser enviado por e-



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO**  
**SOCIEDADE BRASILEIRA DE FISIOLÓGIA**  
***Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em***  
***Ciências Fisiológicas***

mail (e-mail do coordenador da disciplina), em formato PDF até a penúltima semana referente ao término das atividades semestrais, conforme consta no calendário acadêmico vigente, ou a critério do docente responsável pela disciplina. Em caso de dúvida, procure o professor responsável pela disciplina.

Nome completo legível: \_\_\_\_\_

DRE do requerente: \_\_\_\_\_

E-mail do requerente \_\_\_\_\_

Assinatura do requerente \_\_\_\_\_

**Instituto de Biodiversidade e Sustentabilidade NUPEM**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Universidade Federal do Rio de Janeiro, Campus Macaé**  
**Av. São José do Barreto, 764**  
**Barreto, Macaé, RJ, 27965-045**  
**pmpgcnupem@gmail.com**  
**pmpgcf@nupem.ufrj.br**