

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**  
**Faculdade de Filosofia e Ciências Humanas**  
**Programa de Pós-Graduação em Psicologia: Cognição e Comportamento**  
**E-MAIL: [ppg.psi.cogcom@gmail.com](mailto:ppg.psi.cogcom@gmail.com)**

**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE CRÉDITOS**

AO COORDENADOR DO COLEGIADO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA: COGNIÇÃO COMPORTAMENTO, solicito a aprovação das seguintes atividades dentro da disciplina **Tópicos em Formação Complementar I ou II**

<b>Atividade acadêmica</b>	<b>Número de créditos</b>	<b>Anexo</b>
( ) Artigo (Qualis A), como primeiro autor, tendo o orientador como co-autor	03 créditos	Cópia do artigo publicado ou declaração de aceite da revista
( ) Artigo (Qualis A), como co-autor	02 créditos	Cópia do artigo publicado ou declaração de aceite da revista
( ) Capítulo de livro	01 crédito	Cópias do capítulo publicado, da ficha catalográfica e do sumário da obra.
( ) Livro ou organização de livro	02 créditos	Cópia do livro publicado
( ) Participação em comissões acadêmicas no âmbito do PPG ou de editoria de revista científica	01 crédito	Declaração de participação, com explicitação de carga horária, do Colegiado do Programa de Pós Graduação ao qual está diretamente vinculada à comissão ou declaração da revista comprovando a participação no corpo de editores.
( ) Organização de eventos acadêmicos	01 crédito	Cópia do programa do evento, do livro de resumos ou da página do evento na qual conste a comissão organizadora do mesmo.
( ) Orientação de grupos de estudos/pesquisa	01 crédito	Declaração emitida pelo coordenador/líder do núcleo ou grupo de pesquisa ao qual se vincula a atividade (deve constar a carga horária).

**Observações importantes:**

- **A solicitação deve vir acompanhada de documento comprobatório da modalidade solicitada.**
- **O número máximo de créditos para dispensa na modalidade de tópicos de formação complementar I e II é de 3, por discente.**

Nome completo do discente: \_\_\_\_\_ Registro nº \_\_\_\_\_

VÍNCULO: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

De acordo do Orientador:

\_\_\_\_\_  
NOME E ASSINATURA DO PROFESSOR

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_