|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO** | | | | São Carlos, 31 de outubro de 2017 | |
| Form\_PPGPE\_2017\_DeclaracaoDeDisciplinas | | | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Declaramos, para os devidos fins, que Digite aqui o seu nome, RG: Número do RG como no Documento, CPF: Número do CPF cursou as seguintes disciplinas no Selecione semestre de Selecione no curso de **Mestrado** neste **Programa de Pós-Graduação Profissional em Educação**: | | | | | |
| **Disciplina** | **Créditos** | | **Período** | | |
| Nome da Disciplina ou deixe em branco | Créditos | | Selecione Selecione Selecione | | |
| Nome da Disciplina ou deixe em branco | Créditos | | Selecione Selecione Selecione | | |
| Nome da Disciplina ou deixe em branco | Créditos | | Selecione Selecione Selecione | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | | Cordialmente, | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | | |  |
|  | | | | | Coordenação do Programa de Pós-Graduação  Profissional em Educação – **PPGPE** |