

Universidade Estadual de Maringá - UEM

**Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes - CCH**

**Programa de Pós-graduação em Letras (Mestrado e Doutorado) - PLE**

Áreas de Concentração: *Estudos Linguísticos* e *Estudos Literários*

****

|  |
| --- |
| REQUERIMENTO ACADÊMICO N. \_\_\_\_/2025 - PLE – PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS-PLE – |

Não serão aceitos requerimentos sem a assinatura do/a orientador/a (Gov.br).

Todos as solicitações DEVEM, OBRIGATORIAMENTE, ser comprovadas.

Os motivos de saúde (física e mental) devem ser acompanhados de atestados e/ou laudos médicos (especialistas) e devem ser datados.

|  |
| --- |
| **1. Identificação** |

* 1. **Nome do(a) pós-graduando(a):**
  2. **Registro Acadêmico nº:**
  3. **Ano de ingresso:**
  4. **Nível (Mestrado ou Doutorado):**

|  |
| --- |
| **2. Requerimento** |

**2.1. Tipo de Requerimento:**

( ) Contagem de Créditos em Atividades Programadas *(Apresentar cópias dos documentos comprobatórios)*

( ) Entrega de Projeto/Relatório de Atividades Docentes na Graduação

( ) Entrega de Projeto/Relatório de Estágio de Docência

|  |
| --- |
| ( ) Mudança de linha de pesquisa *(Apresentar justificativa)* |
| ( ) Mudança de professor orientador *(Apresentar justificativa e assinatura dos orientadores envolvidos)* |
| ( )Cancelamento de matrícula em disciplina *(Informar nome e semestre/ano da disciplina)* |
| ( ) Prorrogação de prazo de conclusão do curso *(Anexar documentação conforme art. 29, §1º do Regulamento do PLE – Res. 081/2024-CI/CCH)* |

( ) Convalidação e aproveitamento de créditos em disciplinas cursadas em outras IES *(Anexar programa e histórico escolar das disciplinas)*

( ) Convalidação e aproveitamento de créditos em disciplinas cursadas nesta IES *(Anexar programa e histórico escolar das disciplinas)*

( ) Convalidação de Proficiência em Língua Estrangeira feita por esta IES (*Anexar o certificado –* ***se for doutorado, anexar o comprovante das duas línguas****)*

( ) Convalidação de Proficiência em Língua Estrangeira feita por outra IES *(Anexar o certificado –* ***se for doutorado, anexar o comprovante das duas línguas****)*

( ) Licença maternidade

( ) Outro. Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.2. Informações Complementares / Justificativas**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data

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

**Assinatura do(a) Aluno(a) Assinatura do(a) Orientador(a) Gov.br**