



**Universidade Federal do Rio de Janeiro
Instituto de Matemática
Secretaria de Pós-Graduação**

INTERESSADO: _____

DRE: _____ - CURSO: _____

Tabela para Aproveitamento de Conceito

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	PROFESSOR(A)	CONCEITO

OBSERVAÇÕES:

Aprovado pelo Colegiado do Programa de Pós-Graduação em

Nome do Programa

Em ____/____/____

Assinatura do Coordenador

Este tipo de processo se destina exclusivamente para disciplinas cursadas nos Programas de Pós-Graduação do Instituto de Matemática e, em casos excepcionais, cursadas em outros Programas da UFRJ.

O processo deve conter documento comprobatório de aprovação na(s) disciplina(s), informando conceito final, período de realização e carga-horária.

Se a disciplina foi cursada na graduação, cuja avaliação final é registrada em forma de nota numérica, o processo deverá conter um formulário de AGF (ou declaração equivalente) para cada disciplina, com conceito final e assinatura do(a) professor(a).