

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

Londrina, XXX de XXXXX de 2024.

Ofício PPGENF XXX/2024 (preenchimento pela coordenação)

Ilma. Sra.

Profa. Dra. Silvia Márcia Ferreira Meletti Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação PROPPG/UEL

Vimos, pelo presente, informar que a estudante: **XXXXXXX, matrícula XXXXXXXXXXX,** do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem **nível xxxxxxx,** apresentou documentação equivalente para convalidação de crédito(s), referente à disciplina optativa:

2ENF 606 – Atividade Crítico-Reflexiva em Banca de Qualificação e Defesa – 1cr- 15horas

 Participação nas bancas:

1. Título do Trabalho/Nome do aluno/nível mestrado ou doutorado? Exame de qualificação ou defesa? Descrever a data e o horário de início e término
2. Título do Trabalho/Nome do aluno/nível mestrado ou doutorado? Exame de qualificação ou defesa? Descrever a data e o horário de início e término
3. Título do Trabalho/Nome do aluno/nível mestrado ou doutorado? Exame de qualificação ou defesa? Descrever a data e o horário de início e término

Sendo o que se apresenta para o momento, agradecemos a atenção e colocamo-nos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Prof(a). Dr(a). NOME DO ORIENTADOR E ASSINATURA

Profa. Dra. Flávia Meneguetti Pieri

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem