



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL
Diretoria de Registro Acadêmico



EXTRAORDINÁRIO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS
Res.CEPE-UEMS n° 867, de 19/11/2008

Nome: _____ RGM: _____

Curso: _____ Unidade: _____

Requer Extraordinário Aproveitamento de Estudos:

Das disciplinas:

Justificativa:

Data: ____/____/____

Assinatura do (a) requerente

Parecer da Banca quanto à Solicitação, conforme §2º, do art. 143 da Res.CEPE-UEMS n° 867:

Deferimento ()

Indeferimento ()



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL
Diretoria de Registro Acadêmico



Se Deferido:

Nota da Prova escrita: _____

Nota de outros instrumentos de avaliação: _____ (se houver)

Conclusão da banca:

() deferido

() indeferido

Professor da disciplina

Membro da banca

Membro da banca

Data: ____/____/____

Colegiado de curso:

Resultado homologado em:

Data: ____/____/____

Assinatura do (a) requerente

DRA:

Lançado em: ____/____/____

Assinatura do (a) requerente