

**APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

Nome: \_\_\_\_\_

**Endereço:** [preenchimento obrigatório no caso de Transferência Externa e Portador de Diploma]

Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

**Instituição de Origem:** [preenchimento obrigatório]

Nome: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Curso(s) \_\_\_\_\_

**Requer Aproveitamento de Estudos:** [preenchimento obrigatório]

No curso: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_ nas disciplinas:

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) requerente

**ANEXAR:**

[  ] Histórico Escolar (original).

[  ] Documento contendo sistema de avaliação.

[  ] Cópia (visada) dos programas das disciplinas objeto de aproveitamento

Continua p. 2

**Coordenação de curso:** [preenchimento obrigatório]

O(A) acadêmico(a) deve ser enquadrado na \_\_\_\_\_ série.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador de Curso (sob carimbo)

**DRA:**

Lançado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (sob carimbo)

Obs.: Este documento não pode conter rasura(s).  
Anexar Quadro de Aproveitamento de Estudos.