



REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDO REALIZADO NA UERN Automático – Equivalência de disciplina conforme matriz de vínculo

Sr(a): _____

Diretoria de Registro e Controle Acadêmico (DIRCA)

Nome Completo		Núm. Matrícula	
E-mail	Telefone Fixo	Celular	
	()	()	
Núm. RG/UF	Núm. CPF		
Curso	Período	Ano/Semestre Ingresso	
Turno	Campus ou Núcleo		

Que este subscreve, requer **aproveitamento de estudo automático** de componente(s) curricular(es) equivalente(s), de acordo com as informações constantes no sistema informatizado de registro e controle acadêmico, com amparo legal no Regulamento dos Cursos de Graduação (Art. 154).

Data: ____ de ____ de ____

Assinatura do(a) requerente

Indicação do estudo realizado com equivalência (indicada na matriz de vínculo)

Componente integralizado em outro curso da UERN			Componente correspondente na matriz de vínculo		Espaço reservado ao DARE
Código	Disciplina	Nota	Código	Disciplina	

Mossoró (RN), ____ de ____ de ____

Orientador(a) Acadêmico / Coordenador(a) Pedagógico(a)

Carimbo Chefia de Departamento