



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura - SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - UERN
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação - PROEG
Diretoria de Registro e Controle Acadêmico - DIRCA
Campus Universitário BR 110-Km46 - Rua Prof. Antonio Campos, s/n - Bairro Costa e Silva - CEP: 59633-010-Mossoró/RN - Fone: (84) 3315-2168 - Fax: (84) 3315-2167
Home page: www.uern.br - E-mail: dirca@uern.br
CNPJ: 08.258.295/0001-02



REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDO REALIZADO NA UERN Com apreciação departamental

Sr(a): _____

Chefe do Departamento: _____

Faculdade/Campus: _____

Nome completo:

Matrícula:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Identidade:

CPF:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Curso:

Período:

Ano/Semestre Ingresso:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Turno:

Campus ou Núcleo:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Que este subscreve, requer **aproveitamento de estudo** de componente(s) curricular(es) cursado(s) na UERN que apresenta(m) equivalência de conteúdo, com amparo Legal no Regulamento de Cursos de Graduação (Arts. 149 a 152). Anexado ao pedido:

Histórico escolar atualizado

Programa(s) de disciplina(s) integralizada(s)

Data: ____ de ____ de ____

Assinatura do Requerente

Indicação do estudo realizado para apreciação departamental:

| Componente integralizado em outro curso da UERN | | Componente correspondente na matriz de vínculo | | Decisão (Julgamento) Departamento |
|---|-------|--|------------|-----------------------------------|
| Disciplina | Média | Código | Disciplina | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Data: ____ / ____ / ____

Orientador Acadêmico/Coordenador Pedagógico

Carimbo Chefe Departamento

