**SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Matrícula: |
| Orientador: |
| Data: |

**IMPORTANTE:** Só serão avaliados pedidos feitos no máximo até 5 anos da realização da disciplina.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Preenchido pelo aluno | | Preenchido pelo avaliador | | |
| Código | Nome da disciplina | Créditos | Equivalência Discipina DITM | Equivalência Créditos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Anexar documentos comprobatórios (Histórico, Ementa e Programa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do Aluno |  | Assinatura do Orientador |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Assinatura do Avaliador |  |