



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO - UFERSA
REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA

I. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome: _____

Matrícula: _____ Curso/Turno: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

II. IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA:

DISCIPLINA REQUERIDA NA UFERSA						
CÓD.	NOME:					
DISCIPLINA CURSADA						
NOME	CR	CH	NOTA	FREQ.	ANO/SEMESTRE	

Assinatura do Requerente

III. PARECER DO PROFESSOR: DEFERIDO INDEFERIDO DEFERIDO C/ COMPLEMENTAÇÃO

PARECER: _____

A disciplina apresentada atende às exigências da Resolução CONSEPE/UFERSA 004/2014, no que diz respeito:

Mínimo de 75% de equivalência de carga horária da disciplina requerida no curso da UFERSA.

Conteúdo programático de no mínimo 80% de equivalência.

OBS. 1: Uma vez que seja necessária a complementação, este documento deverá permanecer com o professor, sendo devolvido a DRE apenas depois de procedida a complementação, constando a nota obtida pelo aluno.

OBS. 2: O parecer do professor, quanto ao aproveitamento ou não, deverá ser conclusivo.

NOME LEGÍVEL DO PROFESSOR

ASSINATURA DO PROFESSOR

VISTO DO COORDENADOR

Pau dos Ferros, ____/____/____

Aluno _____ Matrícula _____

Disciplinas entregues: _____

Disciplina sugerida: _____

Documentação Comprobatória: Histórico Autenticado Programa da Disciplina Comprovante de Reconhecimento ou Autorização

Recebemos em ____/____/____.

Assinatura do servidor recebedor

RESERVADO A COORDENAÇÃO DO CURSO