

PROTOCOLO Nº _____

DATA ____/____/____.

SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE COMPONENTE

Aluno (a) solicitante:	
Matrícula Nº	
Curso/Ano	
Telefone para contato:	
E-mail:	

Venho requerer a equivalência da(s) disciplina (s):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

já cursadas na Instituição _____
no ano de _____, após a conclusão do curso _____

Anexo os documentos comprobatórios:

- () Cópia da Matriz curricular do curso
- () Cópia do histórico escolar do curso
- () Ementa das disciplinas do curso

Assim sendo, peço deferimento.

Requerente

Pais ou responsáveis legais

Uso exclusivo da coordenação

Deferimento: () Deferido () Indeferido

Data ____/____/____.

Assinatura e Carimbo da Coordenação

CORTAR-----

Via do aluno, guardar até fim do processo da solicitação.

PROTOCOLO Nº _____

DATA ____/____/____.

Nome do aluno _____

Secretaria Acadêmico

Solicitação de equivalência de componente.