**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (UMA FICHA PARA CADA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM)**

|  |
| --- |
| **Nome Completo do Acadêmico(a):**  |
| **Nome Completo do Curso na Unioeste:**  |
| **Número do Registro Acadêmico (RA):**  |
| **Nome completo e sigla da instituição de origem do curso de graduação:**  |
| **Nome Completo do Curso de graduação da instituição de origem:**  |
| ANO CURSADO | DISCIPLINA/COMPONENTE CURRICULAR APROVADA NO CURSO DE ORIGEM | C/H | NOTA | DISCIPLINA/COMPONENTE CURRICULAR DA GRADE DO CURSO QUE PRETENDE PEDIR DISPENSA | C/H | NOTA | MÓDULO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Obs.:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e local Assinatura do Coordenador