



### SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

NOME DO(A) DISCENTE:

MATRÍCULA:

E-MAIL:

TELEFONE:

Nº	DISCIPLINA(S) CURSADA(S) EM OUTRO CURSO/ CURRÍCULO DA UFES OU EM OUTRA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR		DISCIPLINA(S) EQUIVALENTE(S) NO CURSO/ CURRÍCULO PRÓPRIO DO ALUNO NA UFES		
	CÓDIGO	NOME	CÓDIGO	NOME	TIPO
					OBRIGATÓRIA
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA	DISCIPLINAS CURSADAS NA UFES	DISCIPLINAS CURSADAS EM OUTRA INSTITUIÇÃO
a) Histórico escolar atualizado (Instituição de origem da disciplina cursada)	X	X
b) Programa das disciplinas cursadas	X	X
c) Estrutura curricular do(s) curso(s) onde essas disciplinas foram realizadas, conforme Portaria Ministerial nº 515/79		X
d) Número e data da publicação no Diário Oficial dos atos de reconhecimento ou autorização desses cursos		X

Data do Requerimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Aluno