**REQUERIMENTO - 2**

**APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS**

PROCESSO/PROTOCOLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do requerente** | | | | | **Matrícula nº**  **| | | | | | | | |** |
| **Endereço (Avenida, Rua, Praça).** | | | **Nº:** | | **Bairro:** |
| **Cidade:** | **Telefone:** | **E-mail: (Obrigatório para notificações)** | | **Curso atual na UESB:** | |

**Vem requerer ⃝ análise ⃝ revisão de parecer da(s) disciplina(s) cursadas com aprovação no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade/Faculdade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conforme faz prova o *HISTÓRICO ESCOLAR* e DIPLOMA anexado, com vistas ao aproveitamento de acordo com o quadro abaixo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Disciplina Cursada com aprovação\*** | **CH** | **CR** | **CONCEITO** |
| **01** |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |

**NORMATIZAÇÃO: UESB, Resolução CONSEPE. 81/2011. \*Para tanto, segue em anexo ao presente requerimento(s), plano(s) e/ou programa(s) da(s) disciplina(s) acima, com assinatura(s) e carimbo(s) da instituição de origem. Válido apenas par alunos de outras instituições.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Ba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

C:\Users\UESB-USR\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\GZXNVZB0\icon-24188_960_720[1].pngAssinatura do (a) Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitação: Aproveitamento de Estudos.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do requerente** | | **Departamento:** | | **Matrícula nº**  **| | | | | | | | |** |
| **Assinatura do funcionário** | **Data:**  **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** | | **Protocolo:** | |