**REQUERIMENTO - 2**

**APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

PROCESSO/PROTOCOLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. RECEBIDO POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. DATA:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do requerente** | | | | | **Matrícula nº**  **| | | | | | | | |** |
| **Endereço (Avenida, Rua, Praça, etc )** | | | **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* anexado, com vistas ao aproveitamento de acordo com o quadro abaixo:**

**ATENÇÃO: SEPARAR AS DISCIPLINAS POR DEPARTAMENTO.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Disciplina Cursada com aprovação** | **CH** | **Nota** | **Disciplina que solicita dispensa na UESB** | **CH** | **Código do**  **Depart.** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |

**NORMATIZAÇÃO: UESB, Resolução CONSEPE. 37/2009. \*Documentos a serem anexados pelo Requerente: Histórico Escolar da instituição de origem; Programa das disciplinas da instituição de origem Carimbado e assinado.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- 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:** | |