

**SGC**

Secretaria Geral de Cursos

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia - UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
Nº 16.825, de 04.07.2016Governo do
Estado da Bahia

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 _____.

✂ Assinatura do (a) Requerente: _____

Tipo de Solicitação: Aproveitamento de Estudos.

Nome do requerente	Departamento:	Matrícula nº
Assinatura do funcionário	Data: ____/____/____	Protocolo:

SGC

Secretaria Geral de Cursos