UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

 CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLOGIA

COORDENADORIA DO CURSO DE QUÍMICA INDUSTRIAL

|  |
| --- |
|  **NOME DO(A) ALUNO(A) CÓGIGO:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Celular: Telefone residência:  |

Ilmo Senhor Coordenador,

 Nos termos da legislação pertinente desta Universidade, solicito a V.Sa. o que assinalo no(s) campo(s) abaixo para aproveitamento de estudo, anexando os documentos necessários:

 São Luís, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) aluno(a)

|  |
| --- |
| **APROVEITAMENTO DE ESTUDOS** |
| **Disciplina/Origem** | **Disciplina/ UFMA** | **Código disc.UFMA** | **Média** | **CONCEDIDO** |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |

As disciplinas assinadas positivamente no quadro acima tiveram o Aproveitamento de estudos concedido

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Presidente do Colegiado do Curso

Encaminhe-se ao DEOAC/PROEN

Em \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura e carimbo do Coordenador

**Documentos necessários:**

1. **Histórico escolar devidamente carimbado e assinado**
2. **Ementas das disciplinas quando de outra IES, devidamente carimbado**