CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLOGIA COORDENADORIA DO CURSO DE

CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

São Luís, \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_

Ilmo(a). Sr(a). Coordenador(a) do Curso de Ciência da Computação

Eu, código

venho requerer a V.Sa. **aproveitamento de estudos,** em consonância com o disposto na **Resolução Nº 1892 de 28 junho de 2019, Arts. 143, 144, 145 e 146,** da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

Nos Termos,

Pede Deferimento

assinatura

Tel: ( \_ \_ ) \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ E-mail: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome Disciplina Cursada** | **Nome Disciplina Solicitada** | **Código Disc. Solicitada** | **Média** | **(S / N)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

Obs:

* Utilizar formulários diferentes para disciplinas de departamentos diferentes.
* Caso mais de uma disciplina seja utilizada no aproveitamento, a nota atribuída deve ser a média das notas das disciplinas da instituição de origem.

São Luís, \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Coordenador do Curso

As disciplinas assinaladas positivamente no quadro acima tiveram o Aproveitamento de Estudos concedido.

São Luís, \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Presidente do Colegiado do Curso