

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS

coordenadoria do curso de história

Av. dos Portugueses, 1966 – Cidade Universitária Dom Delgado – 65080-805 São Luís (MA).

Fone: (98) 32728312

|  |  |
| --- | --- |
|  NOME DO ALUNO | MATRÍCULA |
|  |   |
| **EMAIL:** **WHATSAPP:** | **Fone** |   |
| **Ilmo (a). Sr (a). Coordenador (a),****Nos termos do Inciso I, Art. 162, Resolução nº 1892/2019-CONSEPE, solicito a Vossa Senhoria o que assinalo no(s) campo(s) abaixo:**São Luís, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Assinatura do Aluno (a) |
|  APROVEITAMENTO DE ESTUDOS - (Usar letra maiúscula, a seguir). |
| Da(s) Disciplina(s) | MÉDIA | FREQ. | Para a(s) Disciplina(s) | CÓD. | CONCEDIDO |
|   |   |   |   |   | Sim( ) Não( ) |
|   |   |   |   |  | Sim( ) Não( ) |
|   |   |   |   |   | Sim( ) Não( ) |
|   |   |   |   |  | Sim( ) Não( ) |
|   |   |   |   |  | Sim( ) Não( ) |
|   |   |   |   |   | Sim( ) Não( ) |
|   |   |   |   |   | Sim( ) Não( ) |
|   |   |   |   |   | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  |  |  |  |  | Sim( ) Não( ) |
|  **CONCEDO OS APROVEITAMENTOS ASSINALADOS POSITIVAMENTE, CONFORME, ACIMA ESPECIFICADOS.****SÃO LUIS (MA), \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **COORDENADOR DO CURSO DE HISTÓRIA** |