|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS |
| Nome do(a) discente | Nº de matrícula |
|  |  |
| Sr(a). Coordenador(a),Nos termos da Resolução Consepe Nº 1892/2019 desta Universidade, solicito o aproveitamento de estudos do(s) componente(s) curriculare(s) assinalado(s). São Luís, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura |
| Nome/Código da DisciplinaUFMA ou Outra IES | Nome/Código DisciplinaHOTELARIA UFMA | Média | CONCEDIDO(Análise Docente) |
|  |  |  |  Sim( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim( ) Não ( ) |
|  |  |  | Sim( ) Não ( ) |
|  As disciplinas assinaladas positivamente no quadro acima tiveram o Aproveitamento de Estudos concedido. Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente do Colegiado do Curso |
| Encaminhe-se ao DEOAC/PROEN para registro no SCA.Em: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) |