|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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) | | | |