



Fundação Instituída nos termos da Lei nº 5.152, de 21/10/1966 – São Luís – Maranhão

APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

Telefones:

E-mail:

Ilmo (a). Sr (a). Coordenador (a),

Nos termos da legislação pertinente desta Universidade, solicito a V.Sa. o que assinalo no(s) campo(s) abaixo:

São Luís, ____/____/____

Assinatura do (a) Estudante

Nome da Disciplina
onde cursou

***Código/Nome da Disciplina no Curso de
Administração – UFMA***

Média

CONCEDIDO

Sim() Não()

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)