**ALUNO:** ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CÓDIGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Nos termos da legislação desta Universidade, solicito a Vossa Senhoria o que assinalo nos campos abaixo:

Chapadinha (MA), / / ­

**Assinatura do Estudante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina/Origem** | **Disciplina/Equivalente** | **Código/UFMA** | **Média** | **Situação (Concedido)** |
|  |  |  |  | **Sim ( ) Não ( )** |
|  |  |  |  | **Sim ( ) Não ( )** |
|  |  |  |  | **Sim ( ) Não ( )** |
|  |  |  |  | **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** |