**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

DADOS DO ALUNO:

Nome:

Matrícula:

Telefone:

E-mail:

Ilmo (a) Sr(a):

Coordenador (a) do Curso Interdisciplinar em Ciências e Tecnologia,

Eu, aluno (a) acima identificado, venho muito respeitosamente por meio deste requerer a V. Sa aproveitamento de estudos conforme prevê as Normas Acadêmicas vigentes desta IES. **Para tanto, anexo a este requerimento os seguintes documentos**:

**Se realizado em outra Instituição de Ensino Superior:**

( ) Histórico Escolar de Graduação

( ) Programa(s) da(s) disciplina(s) cursada(s)

( ) Comprovante de Reconhecimento ou Autorização do Curso pelo MEC

**Se realizado na UFMA:**

( ) Histórico Escolar de Graduação

( ) Programa(s) da(s) disciplina(s) cursada(s)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina Cursada (origem)** | **Disciplina BCT** | **Código BCT** | **Reservado a secretaria BCT** | |
| **Média** | **Concedido** |
|  |  |  |  | **Sim ( ) Não ( )** |
|  |  |  |  | **Sim ( ) Não ( )** |
|  |  |  |  | **Sim ( ) Não ( )** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

São Luis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Assinatura do aluno