|  |  |
| --- | --- |
|  | SOLICITAÇÃO DE CONVALIDAÇÃO DE ESTUDOSPROPEX - PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO, EXTENSÃO E CULTURADPG - DIVISÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO |

|  |
| --- |
| PARTE SOMBREADA DEVE SER PREENCHIDA PELO ACADÊMICO (em letra de forma) |
| Pessoa  Vínculo  Nome  |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita convalidação e equivalência dos créditos das disciplinas cursadas no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**curso de origem**) da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para as disciplinas do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**curso atual**). |
| Fone de contato: (\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail de contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina(s) concluída(s) no CURSO DE ORIGEM**  Esta informação provém no histórico escolar | **Nota / Conceito** | **%**  **Freq.** | **Ano** | **Horas** | **Disciplina(s) equivalente(s) no CURSO ATUAL**  Esta informação provém da grade do curso atual | **Horas** | **Parecer do Coordenador** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A SER PREENCHIDO PELO COORDENADOR(A) DO CURSO:** | | | |
| **TOTAL DE HORAS DO CURSO** |  | **TOTAL DE HORAS CONVALIDADES E EQUIVALENTES** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sequência da tramitação** | |
| Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lembrete: a carga horária da disciplina cursada deve ter no mínimo 75% da disciplina a validar.  Assinatura do(a) requerente  Obs.: Entregar este documento preenchido ao coordenador do curso anexando  o histórico escolar e o conteúdo programático das disciplinas.  **Após a digitalização você receberá um e-mail comunicando que os**  **documentos originais estão disponíveis para retirada, cópias serão eliminadas.** | Carimbo e assinatura do Coordenador: | DPG: |
|  |  |