



**SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTUDOS**  
PROEN - PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO, ENSINO  
MÉDIO E PROFISSIONALIZANTE  
DRA - DIVISÃO DE REGISTRO ACADÊMICO

PARTE SOMBREADA DEVE SER PREENCHIDA PELO ACADÊMICO (em letra de forma)

Vínculo	Pessoa	Nome			
_____, solicita créditos das disciplinas cursadas no curso de _____ (curso de origem) da Instituição _____ para as disciplinas do curso de _____ (curso atual).					
Aluno é formando?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Fone de contato: (____) _____	E-mail de contato: _____	

Disciplina(s) concluída(s) no CURSO DE ORIGEM Esta informação provém no histórico escolar	Nota	Ano	Sem	H/A	Disciplina(s) equivalente(s) no CURSO ATUAL Esta informação provém da grade do curso atual	H/A	Parecer do Coordenador *	Eq. de Créditos	Eq. de Disciplinas	Flexibilização

\* Legenda do parecer: **D** – Deferido, **I** – Indeferido, **CP** – Conforme PPP do curso

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do(a) requerente

Obs.: Entregar este documento preenchido à coordenação do curso anexando o histórico escolar e o conteúdo programático das disciplinas.  
**Após a digitalização você receberá um email comunicando que os documentos originais estão disponíveis para retirada, cópias serão eliminadas.**

Sequência da tramitação		
Carimbo e assinatura do Coordenador: <small>Lembrete: a carga horária da disciplina cursada deve ter no mínimo 75% da disciplina a validar.</small>	Centro do Curso:	DRA:

Assinalar com um "X" a opção desejada.  
Obs.: assinalar apenas UMA opção