



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Educação, da Cultura e dos Desportos - SECD
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação – PROEG
Departamento de Admissão e Registro Escolar - DARE
Fone: (84) 3315.2167, Fax: (84) 3315.2162 e-mail: dare@uern.br



REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDO REALIZADO NA UERN Automático/equivalência na matriz de vinculação atual

À: Profa. Maria do Socorro Aragão Paim
Superintendente do DARE

Nome completo:

Identidade: _____ CPF: _____

E-mail: _____ Telefone Fixo: _____ Telefone Móvel: _____

Curso: _____ Período: _____ Ano/Semestre de Ingresso: _____

Turno: _____ Faculdade ou Campus Avançado/Núcleo: _____

Que este subscreve, requer **aproveitamento de estudo automático** de componente(s) curricular(es) equivalente(s), de acordo com as informações constantes no sistema informatizado de registro e controle acadêmico, com amparo Legal no Regulamento de Cursos de Graduação (Art. 154).

Indicação do estudo realizado com equivalência cadastrada no SAE:

Componente integralizado em outro curso da UERN		Componente equivalente na matriz de vínculo		Informe SAE	
Disciplina	Média	Código	Disciplina	E	NE

E (Equivalente) NE (Não Equivalente)

_____, ____ de ____ de ____
Local e data

Assinatura do Requerente

Orientador Acadêmico/Coordenador Pedagógico