



REQUERIMENTO DE MIGRAÇÃO CURRICULAR

Sr(a) Diretor(a)/Coordenador(a): _____

Faculdade ou Campus Avançado/Núcleo

Nome do requerente:

Identidade:

CPF:

E-mail:

Telefone Fixo:

Telefone Móvel:

Curso de vínculo:

Turno:

Faculdade ou Campus Avançado/Núcleo:
implantação):

Matriz de vínculo (Código/Ano de

Que este subscreve, requer **Migração de Matriz Curricular**, com amparo Legal no Regulamento de Cursos de Graduação (Arts. 165 e 166).

a) Matriz curricular pretendida (Código/Ano de implantação): _____

b) Motivo: _____

_____, ____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura do Requerente

DOCUMENTO ANEXADO AO PEDIDO PARA APECIAÇÃO DO COLEGIADO:

(Responsável: Orientador Acadêmico/Coordenador Pedagógico)

- Plano de estudos integralizados na matriz de vínculo do requerente com programação de prazo de conclusão;
- Plano/proposta de estudos integralizados com equivalência na matriz objeto de migração do requerente com programação de prazo de conclusão.

Data: ____ de _____ de _____
Orientador Acadêmico/Coordenador Pedagógico

APRECIAÇÃO E DECISÃO DO COLEGIADO

- DEFERE** o pedido por apresentar amparo legal. Documentos anexados:
Relatório analítico emitido por comissão específica ou cópia da ata de apreciação pelo colegiado;
Plano de aproveitamento de estudos de componentes curriculares equivalentes.
- INDEFERE** o pedido por não apresentar amparo legal.

Data: ____ de _____ de _____.

Chefe Departamento