



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado da Educação e da Cultura - SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - UERN
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação - PROEG
Diretoria de Registro e Controle Acadêmico - DIRCA
Campus Universitário BR 110-Km46 - Rua Prof. Antonio Campos, s/n - Bairro Costa e Silva - CEP: 59633-010-Mossoró/RN - Fone: (84) 3315-2168 - Fax: (84) 3315-2167
Home page: www.uern.br - E-mail: dirca@uern.br
CNPJ: 08.258.295/0001-02



REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDO REALIZADO NA UERN Com apreciação departamental

Sr(a): _____

Chefe do Departamento: _____

Faculdade/Campus: _____

Nome completo: _____ Matrícula: _____

_____	_____
-------	-------

Email: _____ Telefone Fixo: _____ Celular: _____

_____	() _____	() _____
-------	-----------	-----------

Identidade: _____ CPF: _____

_____	_____
-------	-------

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

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Turno: _____ Campus ou Núcleo: _____

_____	_____
-------	-------

Que este subscreve, requer **aproveitamento de estudo** de componente(s) curricular(es) cursado(s) na UERN que apresenta(m) equivalência de conteúdo, com amparo Legal no Regulamento de Cursos de Graduação (**Arts. 149 a 152**). Anexado ao pedido:

Histórico escolar atualizado Programa(s) de disciplina(s) integralizada(s)

Data: ____ de ____ de ____

Assinatura do Requerente

Indicação do estudo realizado para apreciação departamental:

Componente integralizado em outro curso da UERN		Componente correspondente na matriz de vínculo		Decisão (Julgamento) Departamento
Disciplina	Média	Código	Disciplina	

Data: ____/____/____

Orientador Acadêmico/Coordenador Pedagógico

Assinatura Chefe Departamento