**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

a) IDENTIFICAÇÃO

|  |
| --- |
| 1. Aluno: |
| 2. RG: | 3. CPF: |
| 4. Polo: |
| 5. Curso: |

b) DISCIPLINAS A SEREM ANALISADAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplinas cursadas(Anexar o Programa da disciplina) |  | Nome da disciplina a ser aproveitada(Ver o Projeto Pedagógico) |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |
|  | <=> |  |

c) DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS:

1. Requerimento
2. Cópia dos Programas das disciplinas cursadas.
3. Documento que comprova o reconhecimento ou autorização do curso superior de origem, emitido por órgãos oficiais.

O aluno abaixo assinado REQUER APROVEITAMENTO DE ESTUDOS das disciplinas elencadas nos termos da Resolução nº 013/2013 – CONEPE, artigo 74. (O inciso I deste artigo não se aplica para os Cursos do PNAP – Gestão em Saúde, Gestão Pública e Gestão Pública Municipal).

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_