**APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (VALIDAÇÃO) DE DISCIPLINA(S)**

Prezado/a

Chefe do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através deste, requerer a validação da(s) disciplina(s) (tabela abaixo) no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e polo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Preferência | Disciplina(s) cursada(s) na instituição de origem | C.H. | Nota | Ano / Sem. | Disciplina equivalentes no Curso | C.H. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |

(Anexar histórico escolar autenticado, programa das disciplinas cursadas, via original devidamente carimbado e assinado pela instituição de origem e prova de autorização ou reconhecimento do curso, conforme RESOLUÇÃO Nº 016/2014 – CONSEPE e suas alterações).

Obs. 1: Anexar somente o(s) programa(s) da(s) disciplina(s) referente(s) a solicitação, listada(s) na tabela acima. Material Excedente será descartado.

Obs. 2: Listar as disciplinas em ordem de preferência de validação.

Obs. 3: Visando o respeito aos prazos previstos na resolução Nº 016/2014 – CONSEPE, cada requerimento limita-se a análise de 7 disciplinas.

Obs. 4: É possível agrupar duas ou mais disciplinas cursadas em outra instituição para validar uma disciplina, visando atingir a equivalência mínima requerida (75%) da carga horária e do conteúdo.

Telefone para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Florianópolis, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Assinatura do(a) acadêmico(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_