

Formulário de solicitação de aproveitamento de estudos

Cap. II do Regulamento dos Cursos de Graduação da Universidade Federal do Cariri



Centro de Educação a Distância - CEAD

Avenida Josefa Nogueira Monteiro, nº 1668, Centro. Icó - Ceará,
 CEP: 63.430-000.
 ufca.edu.br | cead@ufca.edu.br

Nome do solicitante					
CPF		Matrícula		Semestre de ingresso	
Curso matriculado na UFCA					
IES de origem					

Componentes curriculares cursados na IES de origem			Componentes curriculares pretendidos na UFCA		
Nome do componente (IES de origem)	Semestre	Carga horária	Nome do componente (UFCA)	Código Sigaa	Carga horária

Observações (combinação de conteúdo, propostas alternativas etc.):

Juazeiro do Norte, ____ de _____ de ____.

 Estudante solicitante