**PARECER DE ANÁLISE de solicitação de aproveitamento de estudos**

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

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

1

|  |  |
| --- | --- |
| **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 (propostas alternativas, encaminhamentos, requerimentos de informações complementares etc.):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parecer da Comissão:** | ***Deferido*** |  |
| ***Indeferido*** |  |

Juazeiro do Norte, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Presidente da Comissão: |  | Ass. |
| Membro: |  | Ass. |
| Membro: |  | Ass. |