

Pág. **5**

Formulário 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 | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudante solicitante