



REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS PREENCHER CORRETAMENTE TODOS OS DADOS COM LETRA LEGÍVEL	Proc. N.º Fls.: Rubrica:.....
---	---

Estudante: _____ Nº de Matrícula _____

Curso: _____ () Bacharelado () Licenciatura

Habilitação: _____ Campus ou Polo: _____

Modalidade: () Presencial () EaD

Endereço: _____

Número: _____ Quadra: _____ Lote: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone - Residencial: (____) _____ Comercial: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____

Relacionar a(s) disciplina(s) da matriz curricular atual da UFG passíveis de aproveitamento:

1. _____	6. _____
2. _____	7. _____
3. _____	8. _____
4. _____	9. _____
5. _____	10. _____

Para as disciplinas cursadas na UFG, indicar:

Nº de matrícula anterior: _____

Curso: _____ () Bacharelado () Licenciatura

Habilitação: _____

Modalidade: () Presencial () EaD Campus: _____

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

1. Histórico Escolar;
2. Programa das Disciplinas cursadas;
3. Será aceita por procuração registrada em cartório ou procuração particular com firma reconhecida acompanhada da fotocópia legível e autenticada do documento de identidade do procurador.

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE