

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINAS CURRICULARES E DE AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO (Anexo I da Resolução nº 472/CONSEA/2017)

Antes do preenchimento, leia as seguintes instruções:

- Tenha conhecimento da Resolução nº 472/CONSEA/2017;
- Preencha os dados completamente;
- Escreva de forma legível;
- Anexe as ementas das disciplinas;
- A partir do item 3 não preencha nada.

1- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
NOME:	
CURSO:	
E-mail:	Nº MATRÍCULA:
TELEFONE:	

Ao Colegiado do Curso de _____

Venho solicitar a análise de equivalência das disciplinas relacionadas no item 2, ofertadas pelo(s) Departamento(s) bem como a autorização para solicitar inclusão da(s) que for(em) equivalente(s) junto ao(s) Departamento(s) de oferta dela(s).

Data: ___ / ___ Assinatura: _____

2- RELAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA (No caso de solicitação de análise de equivalência para uma mesma disciplina, nos termos do Art.10 da Resolução xx/CONSEA/2017), preencher abaixo considerando a ordem de prioridade)					
ORIGEM			DESTINO		
Código	Nome da Disciplina	Carga Horária	Código	Disciplina/Denominação	Carga Horária

3- RESULTADO DO REQUERIMENTO (Para uso da Chefia do Departamento, que deverá marcar uma única opção sobre o resultado do requerimento: a ou b)					
a) <input type="checkbox"/> A chefia do Departamento informa que o pedido foi analisado em sede de Conselho de Departamento no dia ___ / ___ / ___, da seguinte forma:					
Código	Nome da Disciplina (preencher a relação de disciplinas da 5ª coluna da tabela do item 2)	Equivalente	Não há equivalência	Autorizada para inclusão	Não autorizada para inclusão
Data: ___ / ___ / ___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento:					
b) <input type="checkbox"/> A chefia do Departamento informa que o pedido não foi conhecido por não cumprir as exigências protocolares, conforme norma interna em vigor.					
Data: ___ / ___ / ___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento:					