



Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Câmpus Apucarana
Departamento de Registros Acadêmicos - DERAC

DATA, VISTO E CARIMBO

REQUERIMENTO

CONVALIDAÇÃO DAS DISCIPLINAS RELACIONADAS NO ANEXO

ALUNO(A):	
Nº R.A.:	CURSO:
TELEFONE: ()	E-MAIL:

OBSERVAÇÃO:

.....

.....

.....

Nestes termos, pede deferimento.

Apucarana, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno(a)

ATENÇÃO!

O HISTÓRICO ESCOLAR E OS PLANOS DE ENSINO DEVEM SER ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS (POR SERVIDOR DO DERAC OU CARTÓRIO) SOB PENA DE INDEFERIMENTO DO PEDIDO.

ATENÇÃO: O NÃO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS CAUSARÁ O ***INDEFERIMENTO***.

Nome:	Apucarana, ____/____/____	Assinatura e Carimbo do Coordenador(a) do Curso
Código (R.A.):		

RELAÇÃO DE DISCIPLINAS PARA CONVALIDAÇÃO

O ALUNO DEVERÁ PREENCHER APENAS ESTAS COLUNAS

DADOS da disciplina na MATRIZ atual do seu curso		DADOS da disciplina cursada anteriormente			
CÓDIGO	NOME	CÓDIGO	NOME	CURSO	CAMPUS

PARA USO DA COORDENAÇÃO DO CURSO

Nota (0 a 10)	Deferido (Sim/Não)	Justificativa para o Indeferimento	Assinatura do Professor Responsável