



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E NATURAIS

Secretaria Integrada de Colegiados

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Eu, _____, matrícula nº _____, solicito
ao Colegiado de _____, aproveitamento da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

Disciplina cursada(s)		Equivale à(s) disciplina(s) a ser (em) dispensada(s)	
Código	Nome da disciplina	Código	Nome da disciplina

Telefone: _____ endereço eletrônico: _____

Assinatura do estudante

Documentos necessários:

- Disciplinas cursadas da UFES: histórico escolar (último) e programas (ementas).
- Disciplinas cursadas fora da UFES: histórico escolar (último), cópia do currículo pleno do curso e programas (ementas).

Ao DRCA;

Autorizo o aproveitamento da(s) disciplina(s):

Todas as disciplinas solicitadas.

As seguintes disciplinas:

Código	Disciplinas	Código	Disciplinas

Assinatura e carimbo do Coordenador: _____

Data: ___/___/___