**ANEXO IV**

**PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO DE ESTUDOS ELABORADO PELO COLEGIADO**

**DE CURSO, EM ATENDIMENTO AO EDITAL 004/2017-PROEG**

Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período(s) letivo(s) concedido(s) para a integralização do curso: \_\_\_\_\_\_\_\_ período(s)

Período letivo de integralização do curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Semestre e Disciplinas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Período letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | Período letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | Período letivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Disciplina(s) a ser cumprida | Disciplina(s) a ser cumprida | Disciplina(s) a ser cumprida |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do Presidente do Colegiado de Curso

Data, ciente e assinatura do discente: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Supervisor de Apoio Acadêmico: