



REQUERIMENTO PARA CURSAR DISCIPLINA EM OUTRO CURSO

Acadêmico: _____

Turma (período de ingresso): _____ Telefone: _____

Curso de Origem: _____

Disciplina: _____ C. Hor.: _____

Curso de Destino: _____

Disciplina: _____ C. Hor.: _____

OBS. – A carga horária e ementa das duas disciplinas precisam ser 100% iguais conforme Art. 14 da Normatização Acadêmica.

Justificativa:

Cáceres-MT, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Acadêmico

Área reservada para emissão de Parecer do Curso de Destino

() FAVORÁVEL () DESFAVORÁVEL

Justificativa: _____

Coord. do Curso

Prof. da Disc. Solicitada