**ANEXO IV**

**Programa de Acompanhamento de Estudos Elaborado pelo Colegiado de Curso**

Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Prazo máximo para a 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Supervisor de Apoio Acadêmico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_