**ANEXO IV**

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

Acadêmico:

CPF:

Curso:

Período letivo previsto para a conclusão do curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Semestre e disciplinas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semestre: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Semestre: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Semestre: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Código  | Disciplina  | Código  | Disciplina  | Código  | Disciplina  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Semestre e disciplinas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semestre: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Semestre: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Semestre: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Código  | Disciplina  | Código  | Disciplina  | Código  | Disciplina  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ciente e Assinatura do acadêmico:

Assinatura da Supervisão de Apoio Acadêmico:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_