



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CAMPUS IV . LITORAL NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO
COORDENAÇÃO DO CURSO DE DESIGN

FORMULÁRIO: APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

(RESOLUÇÃO 16/2015 – Título XX – Capítulo I)

Sr.(a) Coordenador(a) do Curso de Design,

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Design, sob matrícula _____, e-mail _____, telefone _____, venho requerer a concessão do aproveitamento de estudos e consequente dispensa da(s) disciplina(s) abaixo cursada(s) em Instituição de Ensino Superior.

DISCIPLINA	Nº CR	MÉDIA
CURSADA		
EQUIVALENTE	CÓDIGO:	

DISCIPLINA	Nº CR	MÉDIA
CURSADA		
EQUIVALENTE	CÓDIGO:	

DISCIPLINA	Nº CR	MÉDIA
CURSADA		
EQUIVALENTE	CÓDIGO:	

DISCIPLINA	Nº CR	MÉDIA
CURSADA		
EQUIVALENTE	CÓDIGO:	

Conforme atesta a documentação anexa (programa com respectiva carga horária, certificado de aprovação ou histórico escolar).

Rio Tinto, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)