**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE EQUIVALÊNCIA DE ESTUDOS**

Senhor (a) Coordenador (a),

Solicito análise e parecer dos componentes curriculares listados na tabela abaixo com a finalidade de equivalência de estudos entre o(s) componente (s) cursado (s) e o (s) componente (s) requerido (s) conforme segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Discente: PREENCHER  Matrícula: PREENCHER | | | |
| Código e Nome do componente cursado | Código e Nome do componente requerido | Carga Horária e Ementa do componente cursado | Carga Horária e Ementa do componente requerido |
| PREENCHER | PREENCHER | PREENCHER | PREENCHER |

.

Alta Floresta/MT, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

IMPRIMIR E ASSINAR

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

Discente

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE EQUIVALÊNCIA DE ESTUDOS**

Prezado Supervisor,

Após análise e parecer da solicitação de análise de equivalência de estudos dos componentes curriculares listados na tabela abaixo, solicitamos o cadastro da (s) equivalência (s) de estudos entre o (s) componente (s) cursado (s) e o (s) componente (s) requerido (s) conforme segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Discente: PREENCHER  Matrícula: PREENCHER  Docente responsável: | | | |
| Código e Nome do componente cursado | Código e Nome do componente requerido | Parecer do professor responsável | Ratificação da coordenação de curso |
| PREENCHER | PREENCHER | ( ) Favorável  ( ) Desfavorável  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |
|  |  |  |  |

Alta Floresta/MT, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_

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

Coordenador de Curso