



REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Dados do acadêmico

Nome: RGM:
E-mail: Telefone:

Dados do curso de origem

Nome da instituição:
Nome do curso:
Habilitação:
Cidade: UF:

Requer aproveitamento de estudos na UEMS, no curso:

Nome do curso: Turno:
Habilitação: Unidade:

Nas disciplinas abaixo relacionadas

Data: / /

Assinatura do requerente (por escrito ou digital).

Anexar os documentos:

- ☐ Histórico acadêmico (cópia autenticada);
☐ Cópia do programa das disciplinas;
☐ Documento contendo o sistema de avaliação.

Atenção: Art. 19, § 1º - Os documentos expedidos por instituições estrangeiras devem ser autenticados pelas autoridades consulares competentes e acompanhados de tradução pública juramentada.

Coordenador do curso:

O aluno será enquadrado na: ☐ 1ª série; ☐ 2ª série; ☐ 3ª série; ☐ 4ª série; ☐ 5ª série; ☐ 6ª série

Data: / /

Assinatura do coordenador (por escrito ou digital).