|  |
| --- |
| **ufpr_altaescola+de+adm+ufpr** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | Matricula | |
| Telefone | e-mail | | |
| Curso | | | Código do Curso |

# PROCESSO ADIANTAMENTO DE CONHECIMENTO Conforme RESOLUÇÃO 92/13-CEPE e IN 01/2014-PROGRAD

|  |  |
| --- | --- |
| Código | Nome da disciplina |

|  |  |
| --- | --- |
| Solicitação (no caso de solicitação circunstanciada utilizar outras folhas) | |
|  | |
|  | |
| Documentos comprobatórios anexados: | |
| ***Declaro que não estou matriculado na disciplina no mesmo período.*** | |
| Assinatura do Requerente: | Data: / / |

**DESPACHO DA COORDENAÇÃO**

Data: / / Carimbo/Assinatura:

**PARECER DO COLEGIADO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Deferido. Encaminhe-se ao | ( ) Indeferido. Motivos |
| Departamento |  |
| Data: / / | Data: / / Assinatura: |
| Assinatura: |  |
| **Ciência do aluno:** |
|  | Data: / / Assinatura: |

**DESPACHO DO DEPARTAMENTO**

Para aplicar o exame foi (foram) indicado (s) o (s) professor (es):

O exame será realizado no dia / / Horário: às Local (sala, anf., lab., etc...): Data: / / Assinatura:

**DESPACHO DO(S) PROFESSOR (ES) SOBRE O RESULTADO DO EXAME**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Aprovado com nota (de 50 a 100)  ( ) Reprovado com nota (abaixo de 50) ( ) Reprovado com nota zero, por não comparecer | Data: / /  Assinatura: |

**DESPACHO DA SECRETARIA DO DEPARTAMENTO**

O resultado do exame de adiantamento de conhecimento foi cadastrado no SIE. Data: / / Carimbo/Assinatura: