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

**DADOS DO ALUNO - (Preencher todos os itens de forma legível)**

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

PROCESSO APROVEITAMENTO DE CONHECIMENTO

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

Conforme RESOLUÇÃO 92/13-CEPE e IN 01/2014-PROGRAD

|  |
| --- |
| Solicitação |
| ***Cursei a disciplina e fui reprovado por nota em (ano/sem) , conforme histórico anexo. Esta é a******primeira vez que solicito a prova de aproveitamento de conhecimento para esta disciplina e de que não estou matriculado na disciplina no mesmo período.*** |
| Assinatura do Requerente: | Data: / /  |

**DESPACHO DA COORDENAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Deferido. Encaminhe-se ao | ( ) Indeferido. Motivos |
| Departamento |  |
|  | Data: / /  |
|  | Carimbo/Assinatura:  |
| Data: / /  |  |
| **Ciência do aluno:** |
| Carimbo/Assinatura:  | 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: / / Carimbo/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 aproveitamento de conhecimento foi cadastrado no SIE.Data: / / Carimbo/Assinatura:  |