

REQUERIMENTO PARA CONVALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS: Assinar conforme o RG, digitalizar, salvar em PDF e enviar para **derac-fb@utfpr.edu.br**

Requerente: _____ Código de matrícula (RA): _____

Telefone: (____) _____ Curso: _____ E-mail: _____

Informar os nomes e os códigos das disciplinas e o *Campus* da UTFPR em que cursou ou o nome da Instituição externa. Se foram cursadas em outra instituição, é necessário anexar o histórico e os planos de ensino do curso de origem. Mencionar a disciplina cursada e a respectiva disciplina que está requerendo a convalidação, conforme a tabela:

Informe os dados da disciplina já cursada:			Estou requerendo a convalidação da disciplina do <i>Campus</i> FB:	
Código	Nome	<i>Campus/Instituição</i>	Código	Nome

ASSINATURA DO ALUNO/REQUERENTE (Assinatura idêntica ao seu RG para a conferência)

Francisco Beltrão, Data: ____/____/____