

**ANEXO**  
**REQUERIMENTO PARA CONVALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS**

Aluno/a:  R.A.:  Curso:

**CAMPO EXCLUSIVO PARA PREENCHIMENTO DO ALUNO**

DISCIPLINA(S) QUE DESEJA CONVALIDAR		DISCIPLINA(S) JÁ CURSADAS EM OUTRO CURSO/CAMPUS/INSTITUIÇÃO*		
Código	Nome da Disciplina	Código	Nome da Disciplina	Instituição Sigla

\* Caso a(s) disciplina(as) tenha(m) sido cursada(s) em outra instituição (que não seja a UTFPR) é necessário enviar também o histórico escolar e com as ementas das disciplinas que deseja convalidar.

Página:

\_\_\_\_\_  
Assinatura