



REQUERIMENTO

REGISTRO ACADÊMICO:

TELEFONE:

E-MAIL:

NOME:

Para uso do DERAC

Destino:

____/____/____ : ____

Bacharelado:

Licenciatura:

Tecnologia:

Técnico:

Especialização:

Mestrado/Dout:

Calem:

Outros:

- 01 Abono de Faltas
- 02 Ativação (Reingresso ao curso)
- 03 Atividades Acompanhadas
- 04 Avaliação Antecipada (para Estudos no Exterior)
- 05 Cancelamento de Disciplina
- 06 Colação de Grau Especial (em Gabinete)
- 07 Desligamento do Curso (Cessação Total dos Vínculos)
- 08 Equivalência ou Convalidação de Disciplina
- 09 Exame de Suficiência
- 10 Guia de Transferência
- 11 Matrícula nas Turmas Abaixo Indicadas
- 12 Mobilidade Intercampus

- 13 Mudança de Turma (Disciplina Mesmo Código)
- 14 Mudança de Disciplina (Disciplinas Cód. Diferentes)
- 15 Reconsideração de Despacho ou Recurso
- 16 Retorno de Afastamento
- 17 Revisão de Prova
- 18 Segunda Chamada de Prova
- 19 Segunda Via de Crachá
- 20 Segunda Via de Diploma/Certificado ou Apressamento
- 21 Solicitação de Documentos
- 22 Trancamento de Curso
- 23 Jubilamento - pedido de prorrogação
- 24 Outras Solicitações

Informações Adicionais:

Justificativa:

Assinatura do Aluno



Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Câmpus Campo Mourão
Departamento de Registros Acadêmicos
FORMULÁRIO PARA CONVALIDAÇÃO
DE DISCIPLINAS



ALUNO:

CURSO ATUAL:	
CÓDIGO	DISCIPLINA CONVALIDADA NA UTFPR

INSTITUIÇÃO E CURSO ORIGEM:	
CÓDIGO	DISCIPLINA JÁ CURSADA ANTERIORMENTE

Assinatura do Aluno