

**REQUERIMENTO PARA CONVALIDAÇÃO DE
DISCIPLINAS**

Enviar o arquivo em formato **.pdf** para o e-mail derac-pg@utfpr.edu.br. No assunto do e-mail, favor **informar o nome do curso em que está matriculado**.

Aluno/a:	R.A:
Curso:	Ano/Semestre de ingresso:

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

Observações:

* **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 carimbado e assinado, ou com assinatura digital, ou com código para autenticação eletrônica, bem como as ementas das disciplinas que deseja convalidar.**

Nestes termos, pede deferimento.

Ponta Grossa,
(dia/mês/ano)

Assinatura

O documento possui anexos?

Não Sim Quantas páginas?