



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE TECNOLÓGICA FEDERAL DO PARANÁ  
CAMPUS SANTA HELENA  
Departamento de Registros Acadêmicos



REQUERIMENTO PARA CONVALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS

Registro de Aluno (RA):

Curso:

DISCIPLINA(S) QUE DESEJA CONVALIDAR		DISCIPLINA(S) JÁ CURSADA(S) EM OUTRO CURSO / CAMPUS / INSTITUIÇÃO*		
Código	Nome da Disciplina	Código	Nome da Disciplina	Instituição de Origem-SIGLA

\* Caso a(s) disciplina(s) tenha(m) sido cursada(s) em outra instituição, é obrigatório anexar ao requerimento o histórico escolar e a(s) ementa(s) da(s) disciplina(s), devidamente carimbados e assinados, ou com assinatura digital, ou com código de verificação de autenticidade de documento digital.

Nestes termos, pede deferimento.

,  de  de   
(Cidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno