**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE HORAS DE ESTÁGIO**

**PARA ELETIVAS**

Nome: 

Matrícula:  Tel: () 

Curso:   

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estágio realizado** | **C.H.²** | **Código** | **A dispensar na UFLA** | |
| **Denominação¹** | **Denominação** | **N° de créditos³** |
|  |  |  | Disciplina(s) Eletiva(s) |  |
|  |  |  | Disciplina(s) Eletiva(s) |  |

Preencher uma linha por tipo de estágio, conforme legenda.

O resultado deste requerimento deve ser consultado pelo discente EXCLUSIVAMENTE pelo SIPAC *(sipac.ufla.br)*.

Assinatura do discente

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

PARECER DO COLEGIADO DE CURSO

JUSTIFICATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) DEFERIDO

( ) INDEFERIDO

Assinatura e carimbo

Data: / /

DESPACHO DA SECRETARIA DE COLEGIADO DE CURSO ................................... DESPACHO DA DRCA...........................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

Assinatura e carimbo