

**RESOLUÇÃO Nº 047/2014- CONSEPE**

**ANEXO ÙNICO**

**REQUERIMENTO PARA VALIDAÇÃO DE DISCIPLINA APÓS MOBILIDADE ACADÊMICA**

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Protocolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto do Funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dados do Acadêmico**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de mobilidade acadêmica realizada:**

1. PROME ( )
2. CsF ( )
3. Outra ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Venho pelo presente, através da documentação em anexo, solicitar a validação da(s) seguinte(s) disciplina(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina Cursada | Disciplina a ser validada na UDESC | Parecer (chefe de Depto) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Assinatura do Requerente

.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-.-..-.-.

**COMPROVANTE DO ALUNO**

Nome:

Matrícula: .......................... .Curso: .................................................................

Data: / / Visto do Func.: Protocolo:

**Universidade do Estado de Santa Catarina**

**REITORIA UDESC**

Av. Madre Benvenuta, 2007 – Itacorubi – 88.035-001

Florianópolis SC Fone (48) 3231 1503 – www.udesc.br