



SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINA ISOLADA

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome Completo	Registro
Curso <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado	Email:

2. REQUERIMENTO

Solicito de aproveitamento da(s) disciplina(s) isolada(s) conforme comprovante(s) anexo(s):

Disciplina(s) isolada(s) cursada(s) em outro Programa de Pós-Graduação/Curso/Instituição

- Anexar comprovante de aprovação
- Anexar ementa da disciplina

Disciplina(s) isolada(s) cursada(s) no Programa de Ciências da Reabilitação

- Anexar comprovante de aprovação

Data: ____/____/____

Assinatura do Aluno

Ciente do(a) Orientador(a): _____ (obrigatório)

3. SECRETARIA CPGCR – Recebimento de documentação

Documentação entregue na Secretaria em ____/____/____

Necessita de aprovação em reunião do Colegiado?

Sim. Encaminhado para pauta de _____.

Não. Efetuar o Registro no Sistema Acadêmico (ir para item 5)

4. REUNIÃO DE COLEGIADO - Avaliação da solicitação

Aprovada total Aprovada parcial Reprovada

Data da reunião: ____/____/____.

5. SECRETARIA CPGCR - Registro no Sistema Acadêmico

Para disciplina obrigatória:
1º: Menu > Histórico > Estudo > Incluir
2º: Menu > Histórico > Dispensa > Atividade > Incluir

Para disciplina optativa:
1º: Menu > Histórico > Estudo > Incluir
2º: Menu > Histórico > Dispensa > Crédito > Incluir

Lançamento efetuado em ____/____/____ por _____