



REQUERIMENTO

REGISTRO ACADÊMICO:

TELEFONE:

E-MAIL:

NOME:

Para uso do DERAC/Nº Protocolo

Destino:

____ / ____ / ____ : _____

CURSO:

Bacharelado:

Especialização:

Licenciatura:

Mestrado:

Tecnologia:

Calem:

Técnico:

Outros:

- Assunto:
- 01 Abono de Faltas
 - 02 Ativação da Matrícula
 - 03 Atividades Acompanhadas
 - 04 Avaliação Antecipada (para Mobilidade Estudantil)
 - 05 Cancelamento de Disciplina
 - 06 Colação de Grau Especial
 - 07 Desistência do Curso
 - 08 Equivalência ou Convalidação de Disciplina
 - 09 Exame de Suficiência
 - 10 Guia de Transferência
 - 11 Matrícula nas Turmas Abaixo Indicadas
 - 12 Mobilidade Inter-Câmpus

- 13 Mudança de Turma (Disciplina Mesmo Código)
- 14 Mudança de Disciplina (Disciplinas Cód. Diferentes)
- 15 Reconsideração de Despacho ou Recurso
- 16 Reopção, Transferência ou Aproveitamento de Curso
- 17 Revisão de Prova
- 18 Segunda Chamada de Prova
- 19 Segunda Via de Crachá
- 20 Segunda Via de Diploma ou Certificado
- 21 Solicitação de Documentos
- 22 Trancamento de Curso
- 23 Transferência *Ex-Officio*
- 24 Outras Solicitações

Informações

Adicionais:

Justificativa:



Ministério da Educação
Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Câmpus Campo Mourão
Departamento de Registros Acadêmicos
**FORMULÁRIO PARA CONVALIDAÇÃO
DE DISCIPLINAS**

ALUNO:

CURSO ATUAL:		INSTITUIÇÃO E CURSO ORIGEM:	
CÓDIGO	DISCIPLINA CONVALIDADA NA UTFPR	CÓDIGO	DISCIPLINA JÁ CURSADA ANTERIORMENTE