



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CAMPUS ARARANGUÁ
COORDENAÇÃO ACADÊMICA INTEGRADA

| REQUERIMENTO DE EXAME PARA APROVEITAMENTO EXTRAORDINÁRIO DE ESTUDOS | | | |
|---|--|----------|--|
| INSTRUÇÕES: Preencha corretamente todos os dados abaixo, gere um pdf desse documento, realize a sua assinatura digital envie para que o professor que ministra a disciplina assinar também. Se o professor deferir, mande o documento com as duas assinaturas para o e-mail sig.cts.ara@contato.ufsc.br com o assunto <i>[Requerimento]Aproveitamento Extraordinário de Estudos– Seu nome completo.</i> | | | |
| DADOS DO REQUERENTE | | | |
| NOME | | | |
| MATRÍCULA | | CPF | |
| CURSO | | TELEFONE | |
| E-MAIL | | | |
| JUSTIFICATIVA E DISCIPLINAS A SEREM VALIDADAS | | | |
| CÓDIGO + NOME DA DISCIPLINA | | | |
| CÓDIGO + NOME DA DISCIPLINA | | | |
| CÓDIGO + NOME DA DISCIPLINA | | | |
| CÓDIGO + NOME DA DISCIPLINA | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | |
| JUSTIFICATIVA DO PROFESSOR SOBRE A PRÉ-AVALIAÇÃO (ENTREVISTA) REALIZADA COM O ALUNO: | | | |
| | | | |

Mais informações: souufsc.ararangua.ufsc.br/cancelamento-de-matriculas/

- O preenchimento de todas as informações é obrigatório;
- Ajuda para a assinatura: <https://e.ufsc.br/ajuda/como-assinar-um-documento-pdf-digitalmente-usando-o-siscd-online/>

Assinatura do(a) aluno(a) requerente

Data

Requisitos

- Não estar matriculado na disciplina na qual solicitará o aproveitamento extraordinário de estudos;
- Não ter reprovado na disciplina a qual solicitará o exame;
- Não ter realizado o exame anteriormente para uma mesma disciplina;
- Podem ser requeridas até 50% das disciplinas do curso de graduação em que o aluno estiver regularmente matriculado;
- A solicitação do aluno deve ser realizada apenas no Campi no qual o aluno está vinculado;
- Resolução nº 005/CUn/2001 de 29 de maio de 2001