

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ESTUDOS REALIZADOS EM INTERCÂMBIO

(Conforme previsto pela Resolução CoG N°4605, Artigos 3° e 4° e CoG N° 4974)

Arquitetura e Urbanismo / OBRIGATÓRIAS**Dados do requerente**

Nome:	N° USP:
e-mail:	
Telefone residencial:	Celular:

Dados do curso em que o requerente está matriculado

(X) Arquitetura e Urbanismo – Integral	Ano de ingresso: _____
--	------------------------

Dados do intercâmbio

Instituição de intercâmbio:
País:
Curso:
Período de intercâmbio: ____/____/20__ a ____/____/20__

Requer somente o **cadastro no histórico escolar** das disciplinas cursadas em intercâmbio, **sem** o aproveitamento de estudos, conforme disciplinas informadas no histórico escolar estrangeiro;

Requer o **aproveitamento dos estudos** realizados, **com direito a crédito**, para dispensa de disciplina **obrigatória**, conforme apontado abaixo:

DISCIPLINA(S) CURSADA(S) <i>(preencher da MESMA FORMA como consta no histórico emitido pela IES estrangeira)</i>	CARGA HORÁRIA TOTAL <i>(realizar conversão em horas)</i>	DISCIPLINA REQUERIDA <i>[consultar <u>Estrutura Curricular</u> de seu curso e preencher com código e nome da disciplina]</i>
1. Código	horas	Para disciplina obrigatória: Código: _____ Nome: _____ Carga horária: _____
1. Nome		
2. Código	horas	
2. Nome		
3. Código	horas	
3. Nome		
4. Código	horas	
4. Nome		
5. Código	horas	
5. Nome		

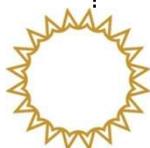
Estou **ciente** de que devo tomar conhecimento do resultado final deste requerimento, no balcão da Comissão de Graduação, após **15 (quinze)** dias corridos contados a partir da entrega da documentação exigida. Sendo indeferido, poderei entrar com recurso no prazo de **10 (dez)** dias corridos, desde que exista **fato novo** que justifique nova deliberação pela Comissão de Graduação.

Recebido pela CG em ____/____/20__

Carimbo e/ou assinatura do funcionário

Nestes termos peço deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de 20__

Assinatura do aluno

PARECER DO DOCENTE RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE DO APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Prof (a). Dr(a). _____

Nº USP: _____

Parecer: DEFERIDO INDEFERIDO o aproveitamento de estudos solicitado

Justificativa (se indeferido):

Assinatura do docente responsável pela análise

Data: ____/____/20__

PARA USO DA COMISSÃO DE GRADUAÇÃO

“Encaminhe-se à Seção de Alunos para lançamento no histórico escolar”.

Profa. Dra. Flavia Brito do Nascimento

Presidente da Comissão de Graduação da FAU

Data: ____/____/20__

PARA USO DA SEÇÃO DE ALUNOS

“Cadastradas as disciplinas e o aproveitamento de estudos concedido; arquite-se o referido processo”.

Data: ____/____/20__

Responsável pelo cadastro:
