|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARA PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃODIRETORIA DE REGISTRO ACADEMICO |

**FORMULARIO DE SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA ENTRE COMPONENTES**

À DRA/Proen,

1. **DADOS DO REQUERENTE (Discente/Coordenador):**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Matrícula/Siape: | Telefone: |
| E-mail: | Instituto/Campus: |
| Curso: |

**Data da solicitação: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**

1. **SOLICITAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Componente Cursado** | **Componte dispensado da Estrutura Curricular** |
| **Código** | **Nome** | **Carga Horária** | **Ano/ Periodo** | **Código** | **Nome** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **Observação: Para ser equivalente, o componete cursado em relação ao da estrutura, deve ter no mínimo 80% do conteúdo programático e igual ou superior carga horária. (Regimento de Graduação.)** |
| 1. **PARECER DO NDE:**

[ ]Favorável [ ]Desfavorável. Data da reunião do NDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [ ]Equivalência Mútua entre os Componentes [ ] Equivalência apenas para o componente Cursado |
| 1. **Justificativa:**
 |
| 1. **Anexos:**
* Ementas dos componentes, caso a solicitação seja do discente para o NDE.
* Histórico escolar completo atualizado, caso a solicitação seja do discente para o NDE.
* **Ata do NDE assinada e escaneada, quando for da coordenação do curso para DRA.**

OBS. NÃO É POSSIVEL EXCLUIR EQUIVALENCIA DO SISTEMA, SÓ COLOCAR PRAZO FINAL DE VIGÊNCIA.**A solicitação deverá vir à DRA/Proen, via memorando, acompanhada desse formulário.** Para maiores informações entre em contato pelo e-mail dra@ufopa.edu.br. |