|  |  |
| --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARA  PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO  DIRETORIA 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](mailto:dra@ufopa.edu.br). | | | | | | |