SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Rodovia SC 484, km 02, Fronteira Sul, Chapecó-SC, CEP 89815-899

Telefone: (49) 2049-6464

sec.ppge@uffs.edu.br / [www.uffs.edu.br](http://www.uffs.edu.br/)

ANEXO I

(Instrução Normativa nº 011/PROPEPG)

REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE COMPONENTES CURRICULARES

Acadêmico(a): Nº Matrícula: .Curso: *Componente curricular da UFFS*

Componente:

Código: .Créditos:

*Componente curricular de origem*

Componente 1 N/C: CRED: CH:

Componente 2: N/C: CRED: CH:

Legenda: N/C – nota/conceito, CRED – nº de créditos, CH – carga horária Documentos entregues: ( ) histórico escolar assinado e carimbado pela IES de origem

( ) plano(s) de ensino com ementa(s) assinado(s) e carimbado(s) pela IES de origem

…....................................., …..........., de …............................................. de 20..........

Nome/assinatura do(a) requerente

( ) Deferido

( ) Indeferido – Carga horária insuficiente: quando a carga horária do componente curricular cursado não atingir 100% da carga horária do componente a ser validado;

( ) Indeferido – Conteúdo insuficiente: o componente curricular cursado não apresenta 75% dos tópicos abordados no componente curricular a ser validado;

( ) Indeferido – Conteúdo incompatível: o conteúdo do componente curricular cursado não equivale ao componente curricular a ser validado;

( ) Indeferido – Incompatibilidade entre plano de ensino e histórico escolar: pode ser pela nomenclatura do componente curricular, código do componente curricular, quando consta o CCR reprovado no histórico, entre outros;

( ) Indeferido – Documentação incompleta: quando o candidato não apresentar todos os documentos, ou quando apresentados, eles não contenham os requisitos necessários.

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20

Assinatura da comissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da comissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANÁLISE E PARECER COMISSÃO / PROFESSOR(A)**