|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**  **PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**  Caixa Postal 3037 - Lavras - MG – 37200-000  ***TELEFAX:*** (35) 3829.1113 – ***E-mail:*** prg@prg.ufla.br |
| **REQUERIMENTO PARA EXAME DE SUFICIÊNCIA** Este requerimento deve ser **obrigatoriamente** digitado e utilizado para uma disciplina. |
| MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ALUNO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFONE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| O aluno acima identificado requer desta pró-reitoria, ***ciente de que será cancelada a matrícula na disciplina caso esteja matriculado***,  EXAME DE SUFICIÊNCIA EM:    ***Código: \_\_\_\_\_\_\_\_ Denominação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***      Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente |
| **PARECER DO COLEGIADO DE CURSO**     |  |  | | --- | --- | | ***CRA Médio do Curso + 1 Desvio Padrão:*** |  | | ***CRA do Requerente:*** |  |     ( ) **DEFERIDO** OBS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) **INDEFERIDO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **Coordenador(a) - Assinatura e Carimbo** |
| **RESULTADO DO EXAME**    ***À DRCA,***  *Nota Obtida No Exame: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **( ) SUFICIENTE ( ) INSUFICIENTE**    *Ano/Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*    *Portaria N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (anexar Portaria)*    *Composição da Banca – Professores: Presidente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*    *Membro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*    *Membro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |