|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  **Secretaria Integrada da**  **Unidade Acadêmica do curso** | **Este requerimento deve ser**  **obrigatoriamente digitado. Sua tramitação e o resultado devem ser consultados, pelo requerente, em** <http://sipac.ufla.br> |

**CONARQ: 145**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA EXAME DE SUFICIÊNCIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | |
| **Nome:** | |
| **Registro Acadêmico:** | **Curso:** |
| **Titulação:** ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura | **E-mail institucional:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO** | | | | | | | |
| Ciente das normas contidas na Resolução CEPE 473/2018 e na IN-PROGRAD nº 15/2021, o estudante acima descrito faz a solicitação de exame de suficiência em:  - Código do Componente Curricular:  - Denominação do Componente Curricular:  - Justificativa de conhecimentos e habilidades das quais o estudante é detentor (anexar comprovantes, se solicitado): | | | | | | | |
| Lavras, / /20 | | | |  | | | |
| **DESPACHO DO COLEGIADO DO CURSO (o estudante não deve preencher os campos abaixo)** | | | | | | | |
| **Análise das condições para o deferimento da solicitação de Exame de Suficiência no CC:** | | | | | | | |
| Possui reprovação? | |  | Porcentagem abreviada em aproveitamento | | | | % |
| Já solicitou exame de suficiência? | |  | Porcentagem abreviada em Exame de Suficiência | | | | % |
| Está em situação de Trancamento Geral? | |  | Total (% Aprov + % ES): | | | | % |
| O CC é restrito? | |  | A justificativa foi acolhida? | | | |  |
| ( ) Deferido  ( ) Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DESPACHO DA BANCA EXAMINADORA** | | | | | | | |
| Composição da Banca designada pela Portaria N°:\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ (anexar Portaria) | | | | | | | |
| Nota Obtida No Exame: | **( ) SUFICIENTE ( ) INSUFICIENTE** | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. do Presidente da Banca | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. Membro da Banca | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. Membro da Banca | |
|  | | | | | | | |
| **DESPACHO DA SECRETARIA INTEGRADA** | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | | |