|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRASPRÓ-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 |