

# FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINAS CURRICULARES E DE AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO (Anexo I da Resolução nº 472/CONSEA/2017)

Antes do preenchimento, leia as seguintes instruções:

- Tenha conhecimento da Resolução nº 472/CONSEA/2017;
- Preencha os dados completamente;
- Escreva de forma legível;
- Anexe as ementas das disciplinas;
- A partir do item 3 não preencha nada.

<b>1- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO</b>	
<b>NOME:</b> _____	
<b>CURSO:</b> _____	<b>Nº MATRÍCULA:</b> _____
<b>E-mail:</b> _____	<b>TELEFONE:</b> _____

Ao Colegiado do Curso de \_\_\_\_\_  
Venho solicitar a análise de equivalência das disciplinas relacionadas no item 2, ofertadas pelo(s) Departamento(s) \_\_\_\_\_, bem como a autorização para solicitar inclusão da(s) que for(em) equivalente(s) junto ao(s) Departamento(s) de oferta dela(s).  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

<b>2- RELAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA</b> (No caso de solicitação de análise de equivalência para uma mesma disciplina, nos termos do Art.10 da Resolução xx/CONSEA/2017), preencher abaixo considerando a ordem de prioridade)					
<b>ORIGEM</b>			<b>DESTINO</b>		
Código	Nome da Disciplina	Carga Horária	Código	Disciplina/Denominação	Carga Horária

<b>3- RESULTADO DO REQUERIMENTO</b> (Para uso da Chefia do Departamento, que deverá marcar uma única opção sobre o resultado do requerimento: a ou b) a) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido foi analisado em sede de Conselho de Departamento no dia ___/___/___, da seguinte forma:					
Código	Nome da Disciplina (preencher a relação de disciplinas da 5ª coluna da tabela do item 2)	Equivalente	Não há equivalência	Autorizada para inclusão	Não autorizada para inclusão
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento: _____					
b) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido não foi conhecido por não cumprir as exigências protocolares, conforme norma interna em vigor. Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento: _____					

# FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO DE DISCIPLINA EXTRACURRICULAR (Anexo II da Resolução nº 472/CONSEA/2017)

Antes do preenchimento, leia as seguintes instruções:

- Tenha conhecimento da Resolução nº 472/CONSEA/2017
- Preencha os dados completamente;
- Escreva de forma legível;
- Anexe as ementas das disciplinas para as quais solicita a autorização;
- A partir do item 3 não preencha nada.

<b>1- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO</b>	
NOME:	
CURSO:	
Nº MATRÍCULA:	SEMESTRE:
E-mail:	TELEFONE:

Ao Colegiado do Curso de \_\_\_\_\_  
Venho solicitar autorização para requerer junto a outro(s) curso(s) da UNIR a inclusão da(s) disciplina(s) extracurriculares constante(s) no item 2 deste Requerimento.  
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

<b>2- RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS</b>			
Código	Disciplina/Denominação	Carga Horária	Departamento de Oferta

<b>3- RESULTADO DO REQUERIMENTO</b> (Para uso da Chefia do Departamento, que deverá marcar uma única opção sobre o resultado do requerimento: a ou b)			
a) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido foi analisado em sede de Conselho de Departamento no dia ___/___/___, da seguinte forma:			
Código	Nome da Disciplina (preencher a relação de disciplinas da 2ª coluna da tabela do item 2)	Autorizada para inclusão	Não autorizada para inclusão
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento: _____			
b) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido não foi conhecido por não cumprir as exigências protocolares, conforme norma interna em vigor. Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento: _____			

# FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE DISCIPLINA CURRICULAR (Anexo III da Resolução nº 472/CONSEA/2017)

Antes do preenchimento, leia as seguintes instruções:

- Tenha conhecimento da Resolução nº 472/CONSEA/2017;
- Preencha os dados completamente;
- Escreva de forma legível;
- Anexe o Formulário de Solicitação de Equivalência de Disciplinas Curriculares e de Autorização para Inclusão d com os devidos anexos;
- A partir do item 3 não preencha nada.

<b>1- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO</b>	
NOME:	
CURSO:	Nº MATRÍCULA:
E-mail:	TELEFONE:

Ao Colegiado do Curso de \_\_\_\_\_

Venho solicitar inclusão da(s) disciplinas relacionada(s) no item 2, no período letivo \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

2- RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS PARA INCLUSÃO		
Código	Nome da Disciplina	Carga Horária

<b>3- RESULTADO DO REQUERIMENTO</b> (Para uso da Chefia do Departamento, que deverá marcar uma única opção sobre o resultado do requerimento: a ou b)			
a) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido foi analisado em sede de Conselho de Departamento no dia ___/___/___, da seguinte forma:			
Código	Nome da Disciplina (preencher a relação de disciplinas da 2ª coluna da tabela do item 2)	Autorizada para inclusão	Não autorizada para inclusão
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento:			
b) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido não foi conhecido por não cumprir as exigências protocolares, conforme norma interna em vigor.			
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento:			

# FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA

## FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE DISCIPLINA EXTRACURRICULAR

(Anexo IV da Resolução nº 472/CONSEA/2017)

Antes do preenchimento, leia as seguintes instruções:

- Tenha conhecimento da Resolução nº 472/CONSEA/2017;
- Preencha os dados completamente;
- Escreva de forma legível;
- Anexe o Formulário de Solicitação de Autorização para Inclusão de Disciplinas Extracurriculares com os devidos anexos;
- A partir do item 3 não preencha nada.

<b>1- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO</b>	
NOME:	
CURSO:	Nº MATRÍCULA:
E-mail:	TELEFONE:

Ao Colegiado do Curso de \_\_\_\_\_

Venho solicitar inclusão da(s) disciplinas relacionada(s) no item 2, no período letivo \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

2- RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS PARA INCLUSÃO		
Código	Nome da Disciplina	Carga Horária

<b>3- RESULTADO DO REQUERIMENTO</b> (Para uso da Chefia do Departamento, que deverá marcar uma única opção sobre o resultado do requerimento: a ou b)			
a) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido foi analisado em sede de Conselho de Departamento no dia ___/___/___, da seguinte forma:			
Código	Nome da Disciplina (preencher a relação de disciplinas da 2ª coluna da tabela do item 2)	Autorizada para inclusão	Não autorizada para inclusão
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento:			
b) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido não foi conhecido por não cumprir as exigências protocolares, conforme norma interna em vigor.			
Data: ___/___/___ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento:			