**Solicitação de Reconhecimento de disciplinas**

**Dados do estudante**

Nome:

RA

e-mail:

**Atividade(s) a ser(em) reconhecida(s).**

Preencher a tabela a seguir com a(s) atividade(s) realizada(s) e a(s) disciplina(s) a ser(em) reconhecida(s) na UFSCar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade realizada** | | **Disciplina a ser reconhecida na UFSCar** | |
| Atividade | Local | Código | Disciplina |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Documentação comprobatória**

Marcar com um “X” qual(is) documento(s) está(ão) sendo enviado(s) juntamente com esta solicitação ou que será(ão) entregue(s) na secretaria(1)

(   ) - Certificado de participação/Atestado de realização

(   ) - Histórico escolar

(   ) - Ementa da disciplina

(   ) - Horário de realização da disciplina na outra instituição

(1) o(s) documento(s) entregue(s) pessoalmente na secretaria será(ão) escaneado(s) e devolvido(s) para o(a) estudante.

São Carlos,    de  de