

À COMISSÃO DE GRADUAÇÃO DA FACULDADE DE FILOSOFIA LETRAS E CIÊNCIAS HUMANAS DA USP

Eu, _____ aluno(a) regularmente matriculado(a) nesta Faculdade, Nº USP _____, no Curso de _____, venho requerer o aproveitamento de estudos das disciplinas abaixo mencionadas.

INSTITUIÇÃO DE ENSINO:

DADOS DA DISCIPLINA CURSADA				DISCIPLINA EQUIVALENTE NA USP	
Nome	Nota	Créditos Obtidos	Carga horária	Código	Nome

PARECER DA COORDENAÇÃO DE CURSO:

() Deferido

() Inferido. **Motivo:** _____

Docente: _____ **nº USP:** _____

São Paulo, ___/___/____.

Assinatura do Professor

DADOS DA DISCIPLINA CURSADA				DISCIPLINA EQUIVALENTE NA USP	
Nome	Nota	Créditos Obtidos	Carga horária	Código	Nome

PARECER DA COORDENAÇÃO DE CURSO:

() Deferido

() Inferido. **Motivo:** _____

Docente: _____ **nº USP:** _____

São Paulo, ___/___/____.

Assinatura do Professor

DADOS DA DISCIPLINA CURSADA				DISCIPLINA EQUIVALENTE NA USP	
Nome	Nota	Créditos Obtidos	Carga horária	Código	Nome

PARECER DA COORDENAÇÃO DE CURSO:

() Deferido

() Inferido. **Motivo:** _____

Docente: _____ **nº USP:** _____

São Paulo, ___/___/____.

Assinatura do Professor

São Paulo, ___/___/____. Assinatura requerente _____