**REQUERIMENTO PARA RECONHECIMENTO DE CRÉDITO POR PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES ACADÊMICAS CIENTÍFICAS E CULTURAIS** (Resolução 01/2019)

**INTERCÂMBIO**

Versão 2018/1: ( ) MED115

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**
 |
| Nome: | Nº matrícula: |
| Período atual: | Telefone: | E-mail: |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO INTERCÃMBIO**
 |
| Local: |
| Período de realização: |
| Disciplinas para as quais está solicitando aproveitamento de crédito: (Nome/Carga horária/Nota) |
| 1. **DOCUMENTOS NECESSÁRIOS (processos incompletos não serão aceitos)**
 |
| 1. Histórico escolar da instituição estrangeira
 |
| 1. **DESPACHO DO COLEGIADO**
 |
| Nota:Nº créditos: | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura coordenador |
| Lançado pelo funcionário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |

**Protocolo de recebimento**

AACC: INTERCÂMBIO

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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