**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_