**REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE ESTUDOS REALIZADOS EM INTERCÂMBIO** (Conforme previsto pela Resolução CoG N°4605, Artigos 3° e 4° e CoG N° 4974)

**Curso de Design**

***Dados do requerente***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | Nº USP: |
| e-mail: |
| Telefone residencial: | Celular: |
| Ano de ingresso:  |  |

***Dados do intercâmbio***

|  |
| --- |
| Instituição de intercâmbio: |
| País: |
| Curso: |
| Período de intercâmbio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_ |

**□** Requer somente o **cadastro no histórico escolar** das disciplinas cursadas em intercâmbio, **sem** o aproveitamento de estudos, conforme disciplinas informadas no histórico escolar estrangeiro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina(s) cursada(s)***(preencher da MESMA FORMA como consta no histórico emitido pela IES estrangeira)* | **Número de créditos****da disciplina***(cf. histórico da instituição estrangeira)* | **Disciplina(s) cursada(s)***(preencher da MESMA FORMA como consta no histórico emitido pela IES estrangeira)* | **Número de créditos****da disciplina***(cf. histórico da instituição estrangeira)* |
| 1. Nome: | 5. Nome: |
| 1. Código: | 1. Créditos:  | 5. Código: | 5. Créditos: |
| 2. Nome: | 6. Nome: |
| 2. Código: | 2. Créditos: | 6. Código: | 6. Créditos: |
| 3. Nome: | 7. Nome: |
| 3. Código: | 3. Créditos:  | 7. Código: | 7. Créditos: |
| 4. Nome: | 8. Nome: |
| 4. Código: | 4. Créditos: | 8. Código: | 8. Créditos: |

**□** Requer o **aproveitamento dos estudos** realizados, **com direito a crédito**, para dispensa de disciplina **( ) Obrigatória ( ) Optativa** eletiva, como segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina(s) cursada(s)***(preencher da MESMA FORMA como consta no histórico emitido pela IES estrangeira)* | **Carga horária total***(realizar conversão em horas)* | **Disciplina requerida***[consultar Estrutura Curricular de seu curso e preencher com código e nome da disciplina]* |
| 1. Código | horas | **Para disciplina obrigatória:**Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carga horária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Para disciplina optativa eletiva:**Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carga horária: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Nome |
| 2. Código | horas |
| 2. Nome |
| 3. Código | horas |
| 3. Nome |
| 4. Código | horas |
| 4. Nome |

Nestes termos peço deferimento.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura do aluno*

|  |
| --- |
| **Parecer do docente responsável pela análise do aproveitamento de estudos****Prof (a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nº USP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Parecer**: **□** DEFERIDO   **□** INDEFERIDO o aproveitamento de estudos solicitadoJustificativa (se indeferido):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do docente responsável pela análise**Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ |

**Para uso da Comissão de Graduação**

*“Encaminhe-se à Seção de Alunos para lançamento no histórico escolar”.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prof. Dr. Fábio Mariz Gonçalves**

Presidente da Comissão de Graduação da FAU

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_