

REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE CARGA HORÁRIA COMO DCG
----- TRANSIÇÃO DA MATRIZ CURRICULAR -----

Nome do Aluno: _____

E-mail: _____

Nº da Matrícula do Curso atual da UFSM: _____

Nome do Curso: TERAPIA OCUPACIONAL

Código do Curso: 212

| | |
|---|---|
| Código(s) da(s) disciplina(s) cursada(s) no currículo <u>antigo</u> : * _____ | Código(s) da(s) disciplina(s) equivalente(s) no currículo <u>novo</u> : * _____ |
| (x) Aproveitamento da carga horária excedente como DCG. | |

| | |
|---|---|
| Código(s) da(s) disciplina(s) cursada(s) no currículo <u>antigo</u> : * _____ | Código(s) da(s) disciplina(s) equivalente(s) no currículo <u>novo</u> : * _____ |
| (x) Aproveitamento da carga horária excedente como DCG. | |

| | |
|---|---|
| Código(s) da(s) disciplina(s) cursada(s) no currículo <u>antigo</u> : * _____ | Código(s) da(s) disciplina(s) equivalente(s) no currículo <u>novo</u> : * _____ |
| (x) Aproveitamento da carga horária excedente como DCG. | |

Data: ____ / ____ / ____ Ass. Aluno: _____

- ANEXAR O HISTÓRICO ESCOLAR DE GRADUAÇÃO.

- Não rasurar a tabela.