



**REQUERIMENTO nº \_\_\_\_\_/201\_\_\_\_\_ (uso exclusivo da DRCA)**  
**APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (art 25, §3º- Res.nº05/2011)**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_, Curso: \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_, cidade/UF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, E-MAIL: \_\_\_\_\_, vem requerer :

**Aproveitamento de Estudos - Entregar na DRCA ou enviar por e-mail cópia do Histórico Escolar e requerimento.**

Disciplinas: \_\_\_\_\_

OBS: aproveitamento de estudos de disciplinas equivalentes realizadas em outro curso na UFMG – Para ingressantes em novo curso.

Postagem de Documentos (via correio) - Para envio de Declaração, Certidão e/ou Histórico Escolar - (R\$7,00)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente (igual à carteira de identidade)

Deferido

Indeferido

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura Responsável

Preenchimento exclusivo da DRCA

Declaro ter recebido documento(s) solicitado(s) e/ou resposta deste Requerimento em:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura Requerente

Nome do aluno \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

Assunto (resumir): \_\_\_\_\_

Data do Protocolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data da entrega documentação e/ou resposta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Funcionário responsável pelo protocolo na DRCA: