



UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
Diretoria de Planejamento e Gestão Acadêmica
(35) 3829.1113 – dpga@ufla.br

Este requerimento deve ser
obrigatoriamente digitado. Sua tramitação
e o resultado devem ser consultados, pelo
requerente, em <http://sipac.ufla.br>

CONARQ: 145

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE COMPONENTES CURRICULARES COMPLEMENTARES - CCC

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:

Registro Acadêmico:

Curso:

Titulação: () Bacharelado () Licenciatura

Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

Ciente das normas contidas na Resolução CEPE 473/2018 e na IN-PRG nº 21/2019 o estudante acima identificado faz a solicitação de registro dos componentes curriculares complementares, conforme os certificados/documentos apresentados em anexo.

Lavras, ___/___/20___

Assinatura do requerente

OBSERVAÇÕES AO REQUERENTE

- ✓ Verifique a existência, ou não, de regras específicas para seu curso a respeito deste assunto.
- ✓ É necessário apresentar, no ato da solicitação, além deste formulário, os certificados originais e suas respectivas cópias (frente e verso dos certificados que não possuem certificação/autenticidade digital).
- ✓ O registro será realizado uma única vez e, exclusivamente, por estudantes que já tenham atingido a carga horária em componentes curriculares exigida na matriz curricular ao qual está vinculado, sendo responsabilidade do estudante conferir a carga horária necessária.

DESPACHO DO COLEGIADO DO CURSO

() Favorável/Deferido

() Desfavorável/Indeferido

Assinatura e carimbo do responsável

Data: ___/___/20___

DESPACHO DA SECRETARIA DOS CURSOS DE GRADUAÇÃO - SCG

() Favorável/Deferido

() Desfavorável/Indeferido

Assinatura e carimbo do responsável

Data: ___/___/20___

DESPACHO DA DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA

() Favorável/Deferido

() Desfavorável/Indeferido

Assinatura e carimbo do responsável

Data: ___/___/20___

Para uso exclusivo da DPGA

PROCESSO:

Data: ___/___/20___

Recebido por: _____