|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  **Secretaria Integrada da Unidade Acadêmica do curso** | **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:** | **Telefone:** | **Matriz Curricular:** |
| **Titulação:** ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura | **Curso:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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, formulário II, 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 INTEGRADA** | | |
| ( ) 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 SI** | **PROCESSO:** |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_  Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |