|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRASPRÓ-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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |