|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 EXAME DE SUFICIÊNCIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 14/2019 o estudante acima descrito faz a solicitação de exame de suficiência em:  Código do Componente Curricular:  Denominação do Componente Curricular:  Apresentando a seguinte justificativa de Conhecimentos e Habilidades das quais o estudante é detentor:  . . | | | | | | |
| Lavras, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente | | |
| **DESPACHO DO COLEGIADO DO CURSO/SCG** | | | | | | |
| **Condições para o deferimento da solicitação de Exame de Suficiência no componente** | | | **SIM** | | | **NÃO** |
| Já solicitou exame de suficiência | | |  | | |  |
| Possui reprovação | | |  | | |  |
| Porcentagem abreviada em aproveitamento | | |  | | | % |
| Porcentagem abreviada em Exame de Suficiência | | |  | | | % |
| ( ) Favorável/Deferido  ( ) Desfavorável/Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | | |
|  | | | | | | |
| **DESPACHO DA BANCA EXAMINADORA** | | | | | | |
| Composição da Banca conforme IN-PRG nº 014/19 designada pela Portaria N°:\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ (anexar Portaria) | | | | | | |
| Nota Obtida No Exame: | **( ) SUFICIENTE ( ) INSUFICIENTE** | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. do Presidente da Banca | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. Membro da Banca | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ass. Membro da Banca | |
|  | | | | | | |
| **DESPACHO DA DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA** | | | | | | |
| ( ) Favorável/Deferido  ( ) Desfavorável/Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | | | |