|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA****FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA INCLUSÃO DE****DISCIPLINA EXTRACURRICULAR****(Anexo II da Resolução nº 472/CONSEA/2017)**Antes do preenchimento, leia as seguintes instruções:Tenha conhecimento da Resolução nº 472/CONSEA/2017 Preencha os dados completamente;Escreva de forma legível;Anexe as ementas das disciplinas para as quais solicita a autorização; A partir do item 3 não preencha nada.

|  |
| --- |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO |
| NOME: |
| CURSO: |
| Nº DE MATRÍCULA: | SEMESTRE: |
| E-mail: | TELEFONE: |

Ao Colegiado do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Venho solicitar autorização para requerer junto a o utro(s) curso(s) da UNIR a inclusão da(s) disciplina(s) extracurriculares constante(s) no item 2 deste Requerimento.Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 2. RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS |
| Código | Disciplina/Denominação | Carta Horária | Departamento de oferta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. RESULTADO DO REQUERIMENTO (Para uso da Chefia do Departamento, que deverá marcar uma única opção sobre o resultado do requerimento: a ou b)1. ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido foi analisado em sede de Conselho de Departamento no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, da seguinte forma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código | Nome da Disciplina (preencher a relação de disciplinas da 2º coluna da tabela item 2) | Autorização para inclusão | Não autorização para inclusão |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento:b) ( ) A chefia do Departamento informa que o pedido não foi conhecido por não cumprir as exigências protocolares, conforme norma interna em vigor. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura e carimbo da chefia do Departamento: |