

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA
Anexo ao Requerimento de Mudança de Percorso Curricular

O(A) ALUNO(A): _____

Nº Matrícula: _____ Turno: ()Diurno ()Noturno

Telefone: _____ E-mail: _____

vem requerer ao Colegiado do Curso de Graduação em Filosofia o registro das disciplinas listadas abaixo para a composição de sua Formação Complementar Aberta (FCA), se comprometendo a registrá-las em seu plano de estudos em caso de deferimento do pedido.

Belo Horizonte, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do aluno

CÓDIGO	DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	UNIDADE

Professor Tutor/Orientador:

RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO OFERTANTE

O Colegiado do curso de _____ autoriza ao aluno do curso de Filosofia o registro das disciplinas listadas acima para a composição de sua Formação Complementar Aberta.

Deferido Indeferido em __/__/__.

Coordenador (assinatura e carimbo)

DECISÃO DO COLEGIADO DO CURSO DE FILOSOFIA

Deferido Indeferido em __/__/__.

Coordenador (assinatura e carimbo)

Observações:

- 1- Anexar uma justificativa clara do objetivo da formação complementar, sua conexão conceitual com a área da Filosofia.
- 2- Este requerimento deverá ser acompanhado ao requerimento de Mudança de Percorso Curricular disponível no site www.ufmg.br/drca