|  |
| --- |
|  **ANEXO I - RESOLUÇÃO Nº 02/2023 – FACORE/UFPA** |
| **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DISCIPLINA OPTATIVA EXTERNA NA UFPA** |
| DISCENTE: |
| MATRÍCULA: | E-MAIL: |
| **DISCIPLINA:** |
| CURSO DA OFERTA: |
| UNIDADE DA OFERTA: |
| EMENTA: |
| SEMESTRE LETIVO A SER REALIZADA: |
| CARGA HORÁRIA TOTAL: |
| DIAS DA SEMANA: |
| HORÁRIO DE REALIZAÇÃO: |
| Belém/PA, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Discente  |
| **PARECER (Preenchimento interno da FACORE):**  |
| **RESULTADO: ( ) SOLICITAÇÃO DEFERIDA ( ) SOLICITAÇÃO INDEFERIDA** |
| Belém/PA, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Membro Avaliador:Comissão de Avaliação das Atividades Complementares |
| **OBS.: Submeter via SAGITTA o Formulário com todos os documentos oficiais comprobatórios da disciplina requerida em um único arquivo em formato .pdf** |