



## ANÁLISE PRÉVIA – COORDENAÇÃO DO CURSO

- A(s) disciplina(s) foi(ram) cursada(s) em mesmo nível ou em nível superior? ( ) Sim ( ) Não
- Os saberes apresentados são compatíveis com a disciplina que se pretende validar? ( ) Sim ( ) Não
- Os documentos apresentados são suficientes para encaminhar para avaliação? ( ) Sim ( ) Não

Observações: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Coordenador(a)

Data:  /  /  2  0

## PARECER DO(A) PROFESSOR(A) DA DISCIPLINA – RECONHECIMENTO DE ESTUDOS

- A carga horária cursada atende o mínimo de 75% de compatibilidade? ( ) Sim ( ) Não
- Os conteúdos da(s) disciplina(s) atende(m) o mínimo de 75% de compatibilidade? ( ) Sim ( ) Não

Observações: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Professor(a)

Data:  /  /  2  0

## PARECER DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO – RECONHECIMENTO DE SABERES

Membros da comissão: \_\_\_\_\_  
(nome e assinatura) \_\_\_\_\_

- Divulgadas as datas, locais e horários das avaliações? ( ) Sim ( ) Não
- O(a) estudante compareceu à avaliação, na data, local e horário divulgados? ( ) Sim ( ) Não

Resultado da Avaliação:  Validado  Não Validado

Observações: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Coordenador(a) da Comissão

Data:  /  /  2  0

## PARECER FINAL E ENCAMINHAMENTOS – COORDENAÇÃO DE CURSO

- 1  Processo Deferido      1.1  Resultado publicado
- 2  Processo Indeferido      2.1  Resultado publicado      2.2 Recurso:  Deferido       Indeferido
- Memorando encaminhado ao Registro Acadêmico com o resultado final? ( ) Sim ( ) Não

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Coordenador(a)

Data:  /  /  2  0

## RECIBO DE ENTREGA – PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELA SECRETARIA ACADÊMICA

Assinatura: \_\_\_\_\_  
Servidor(a)

Data:  /  /  2  0