



UFMG

NAG – NÚCLEO DE APOIO À GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE PERCURSO CURRICULAR – FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA-FCA

O (A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A)

NOME			Nº DE MATRÍCULA
ANO / SEMESTRE DE INSCRIÇÃO	PERÍODO CORRESPONDENTE	TELEFONE/CELULAR	E-MAIL

SOLICITA FORMAÇÃO COMPLEMENTAR EM > DEPARTAMENTO /UNIDADE:

RELAÇÃO DAS DISCIPLINAS QUE IRÃO COMPOR A FORMAÇÃO COMPLEMENTAR ABERTA - FCA

COD.	DISCIPLINA	CRÉDITOS	CARGA HORÁRIA
TOTAL DE CRÉDITOS E CARGA HORÁRIA A SEREM INTEGRALIZADOS			

____/____/____ _____ _____
Data ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO ORIENTADOR

JUSTIFICATIVA (objetivo da FCA, sua conexão conceitual com a área de Arquitetura e Urbanismo)

RESERVADO AO COLEGIADO DE ARQUITETURA E URBANISMO

DEFERIDO ☐ INDEFERIDO ☐

COORDENADOR DO CURSO

RESERVADO AO DEPARTAMENTO SOLICITADO

DEFERIDO ☐ INDEFERIDO ☐

CHEFE DO DEPARTAMENTO
(ASSINATURA E CARIMBO)

INSTRUÇÕES: ANEXAR EXTRATO DE INTEGRALIZAÇÃO CURRICULAR APÓS PREENCHIMENTO E ASSINATURAS, PLANO DE ESTUDOS, INCLUINDO A FCA E EMENTA DAS DISCIPLINAS SOLICITADAS.