PROPOSTA DE PLANO DE INTEGRALIZAÇÃO PARA CONTINUIDADE DE ESTUDOS	
RESERVADO AO ALUNO(A)	
NOME:	
Nº DE REGISTRO:	CPF:
TELEFONE	EMAIL

_____ , _____ de _____ de _____

(local) *(dia)* *(mês)* *(ano)*

_____

ASSINATURA

Elaborar uma proposta de plano de integralização demonstrando a possibilidade de conclusão da continuidade de estudos dentro do saldo disponível de tempo de integralização e explicitando quais atividades acadêmicas curriculares da nova habilitação ou do novo diploma já foram integralizadas no âmbito do curso de origem e quais devem ser cursadas por período letivo no curso de destino. Para elaboração desse plano, é importante considerar:

i) periodicidade de oferta das atividades (anuais ou semestrais);
ii) relação de pré-requisito e correquisito;
iii) compatibilidade de horários das turmas ofertadas;
iv) número máximo de créditos permitidos na matrícula;
v) saldo de integralização (SI) disponível;

Atenção: *Incluir todas as atividades acadêmicas curriculares e outras cargas horárias previstas. Se necessário, entre em contato com o Colegiado do curso de destino para orientações de como elaborar este documento.*

Período letivo	Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular da Atividade	Carga Horária	Natureza
Carga Horária Total do Semestre					

Período letivo	Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular da Atividade	Carga Horária	Natureza
Carga Horária Total do Semestre					
Carga Horária Total do Semestre					

Carga Horária Total do Semestre					
Período letivo	**Código**	**Título da Atividade Acadêmica Curricular**	**Período Curricular da Atividade**	**Carga Horária**	**Natureza**
Carga Horária Total do Semestre					
Carga Horária Total do Semestre					

Carga Horária Total do Semestre	