



Ministério da Educação  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte  
CAMPUS CANGUARETAMA

**REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINAS**

<b>Candidato(a):</b>		<b>CPF:</b>	
<b>Instituição de ORIGEM:</b>			
<b>Curso de ORIGEM:</b>			
<b>Curso de DESTINO:</b>			

Solicito parecer favorável à equivalência das seguintes disciplinas, conforme documentos comprobatórios apresentados:

Disciplina(s) do Curso de Origem	Disciplina(s) do Curso de Destino	Período	Parecer de deferimento (Destinado à Comissão Avaliadora)			
			Nota		Freq.	
			SIM			NÃO
			Nota		Freq.	
			SIM			NÃO
			Nota		Freq.	
			SIM			NÃO
			Nota		Freq.	
			SIM			NÃO
			Nota		Freq.	
			SIM			NÃO
			Nota		Freq.	
			SIM			NÃO
			Nota		Freq.	
			SIM			NÃO
			Nota		Freq.	

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável

**PARECER DE AVALIAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula Siape \_\_\_\_\_, através da análise deste requerimento e dos documentos anexos (históricos e ementas) dou o presente parecer à solicitação do(a) candidato(a).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) avaliador(a)