



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS-UFMG
ESCOLA DE BELAS ARTES/EBA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ENSINO DE ARTES
VISUAIS - CEEAV

FORMULÁRIO PARA APROVEITAMENTO DE CRÉDITO

Requerente/Nome

Nº de Registro

Curso

ENDEREÇO

Rua/Avenida:

Nº.:

Apto.:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone/celular:

E-mail:

DISCIPLINA (S):

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

- Histórico Escolar (anexado pela Secretaria).

Requer aproveitamento de crédito por ter cursado a disciplina.

____/____/____

Assinatura do Requerente

Reservado ao Colegiado do Curso

- Decisão do Colegiado: ____ DEFERIDO ____ INDEFERIDO

____/____/____

Comissão Coordenadora