|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO I - RESOLUÇÃO Nº 02/2023 – FACORE/UFPA** | |
| **FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE DISCIPLINA OPTATIVA EXTERNA NA UFPA** | |
| DISCENTE: | |
| MATRÍCULA: | E-MAIL: |
| **DISCIPLINA:** | |
| CURSO DA OFERTA: | |
| UNIDADE DA OFERTA: | |
| EMENTA: | |
| SEMESTRE LETIVO A SER REALIZADA: | |
| CARGA HORÁRIA TOTAL: | |
| DIAS DA SEMANA: | |
| HORÁRIO DE REALIZAÇÃO: | |
| Belém/PA, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Discente | |
| **PARECER (Preenchimento interno da FACORE):** | |
| **RESULTADO: ( ) SOLICITAÇÃO DEFERIDA ( ) SOLICITAÇÃO INDEFERIDA** | |
| Belém/PA, \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Membro Avaliador:  Comissão de Avaliação das Atividades Complementares | |
| **OBS.: Submeter via SAGITTA o Formulário com todos os documentos oficiais comprobatórios da disciplina requerida em um único arquivo em formato .pdf** | |