**PREVISÃO DE DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: Escolher um item.

Ano de Entrada: 2011

Previsão de formatura: Escolher um item.

* Os quadros abaixo devem ser preenchidos com todas as disciplinas que pretende cursar para integralização do curso com a previsão de formatura indicada acima.
* Nem todas as disciplinas são ofertadas em todos os semestres, por isso concentre no 1º semestre disciplinas de períodos ímpares e no 2º semestre disciplinas de períodos pares.
* As propostas serão avaliadas pelas Coordenações e, **se possível**, atendidas.
* Serão prioritariamente atendidos os alunos com previsão de formatura para 2020.
* Este formulário não garante a matrícula nas disciplinas. Todos os alunos devem realizar normalmente o procedimento de renovação de matrícula conforme normas e calendário do Registro Acadêmico.
* O formulário deverá ser entregue às respectivas coordenações de curso no período de 25 a 30 de outubro de 2018.
* **ESTUDANTES COM PREVISÃO DE FORMATURA DENTRO DO PRAZO MÍNIMO DE INTEGRALIZAÇÃO DEFINIDO PELO PROJETO PEDAGÓGICO DE CURSO (PPC) NÃO PRECISAM PREENCHER O FORMULÁRIO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proposta de disciplinas 1º Semestre 2020** | | | |
| **Disciplina** | **Código** | **Período** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proposta de disciplinas 2º Semestre 2020** | | | |
| **Disciplina** | **Código** | **Período** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Proposta de disciplinas 2º Semestre 2020** | | | |
| **Disciplina** | **Código** | **Período** | **Créditos** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

São João Evangelista, Clique aqui para inserir uma data..

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_