



Universidade Federal de Minas Gerais  
Faculdade Farmácia  
Colegiado do Curso de Biomedicina

## REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS EM ATIVIDADES REALIZADAS EM INTERCÂMBIO ACADÊMICO

### 1 – DADOS DO ALUNO(A) E DO INTERCÂMBIO:

<b>Nome:</b>	
<b>Nº de Matrícula:</b>	<b>E-mail do aluno:</b>
<b>INSTITUIÇÃO DE INTERCÂMBIO- PAÍS:</b>	
<b>PERÍODO EM INTERCÂMBIO:</b>	

### 2 – DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DO ALUNO

(todos os documentos devem ter timbre oficial e carimbo/assinatura que comprove sua veracidade. Numerar os documentos com etiqueta e assinalar na tabela abaixo a numeração correspondente do documento no processo. Destaque a informação solicitada no documento para facilitar a análise)

Documentação Geral	Nº doc / Observações*		
Histórico ou Transcript of Academic Record			
Sistema de notas ou Grading System			
Sistema de créditos e equivalência a carga horária em horas			
Disciplinas ou atividades para aproveitamento (denominação na língua original)	Carga horária (horas totais)	Nota	Nº doc/ Observações*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\* Inserir o nº correspondente identificado no documento comprobatório e observações que possam auxiliar na avaliação pelo relator ou pelo Colegiado, se julgar pertinente.

ASSINATURA DO ALUNO \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_



Universidade Federal de Minas Gerais  
Faculdade Farmácia  
Colegiado do Curso de Biomedicina

### 3 – ANÁLISE DO PROCESSO (a ser preenchido por relator designado pelo Colegiado)

a) **Documentação confere?** (inserir observações que julgar pertinente)

b) **Carga horária compatível?**

Não

**Sim** (listar abaixo, de acordo com carga horária. Carga horária de cada atividade de intercâmbio pode ser aproveitada apenas uma vez, atribuindo-se o aproveitamento em ACT052 ou em ACT024).

**ACT052 - Tópicos em Biomedicina - 15 h (1 crédito):**

**ACT024 - Tópicos em Análises Clínicas e Toxicológicas C - 45h (3 créditos):**

c) **Atividades solicitadas conferem com o plano de atividades de intercâmbio do aluno?**

### 4 – PARECER FINAL (a ser preenchido por relator designado pelo Colegiado)

Não recomendado

Recomendado parcialmente (listar quais)

Recomendado

### 5 - DECISÃO DO COLEGIADO:

Deferido

Indeferido

Observações:

---

---

---

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

Assinatura do Coordenador: \_\_\_\_\_