

REQUERIMENTO INCLUSÃO DE OPTATIVA PARA O CURSO

Nome: _____ Número USP: _____
 Curso: _____ Ano de ingresso: _____
 E-mail: _____ DDD e Telefone: _____
 Qual a previsão para término do seu curso? Semestre e ano: _____

SOLICITO QUE OS CRÉDITOS DAS DISCIPLINAS ABAIXO SEJAM UTILIZADOS PARA INTEGRALIZAÇÃO DOS CRÉDITOS NECESSÁRIOS PARA O CUMPRIMENTO DE DISCIPLINAS OPTATIVAS PARA O CURSO.

DADOS DA(S) DISCIPLINA(S) CURSADA(S):

| CÓDIGO | NOME | ANO/SEMESTRE | OPTATIVA (CRÉDITOS) | |
|--------|------|--------------|---------------------|---------|
| | | | LIVRE | ELETIVA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

São Carlos, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do aluno

Visto do(a) coordenador(a)

IMPORTANTE:

**PREENCHER COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL
 ANEXAR RESUMO ESCOLAR ATUALIZADO QUE COMPROVE A APROVAÇÃO NA DISCIPLINA
 ANEXAR EMENTA DA DISCIPLINA CURSADA
 SOLICITAR O VISTO DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO**