



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
CAMPUS AVANÇADO DE JANDAIA DO SUL  
SECRETARIA ACADÊMICA DOS CURSOS**

Protocolo n.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
Atendido por: \_\_\_\_\_

**REQUERIMENTO DE ADIANTAMENTO DE CONHECIMENTO**

Nome	Matrícula
Telefone	e-mail
Curso	Código do Curso

Com base na Resolução nº 92/13 – CEPE e IN nº 01/2014 – PROGRAD, solicito a realização de exame de Adiantamento de Conhecimento da(s) disciplinas abaixo especificada(s), apresentando:

- (  ) Documentos Comprobatórios. Quais \_\_\_\_\_.  
(  ) Solicitação circunstanciada indicando o domínio de conhecimento de conteúdo (neste caso utilizar outras folhas).

Código	Nome da disciplina

Assinatura do Aluno \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DESPACHO DA COORDENAÇÃO**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Carimbo/Assinatura:\_\_\_\_\_

**PARECER DO COLEGIADO**

( <input type="checkbox"/> ) Deferido. Encaminhe-se ao Departamento  Data ____ / ____ / ____  Carimbo/Assinatura _____	( <input type="checkbox"/> ) Indeferido. Motivos  Data ____ / ____ / ____  Carimbo/Assinatura _____
--	---

**Ciência do Aluno**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura do Aluno \_\_\_\_\_

**DESPACHO DO DEPARTAMENTO**

Indicar o(s) professor(es) que aplicarão o(s) exame(s), data, horário e local de realização.

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

**DESPACHO DO(S) PROFESSOR(ES) SOBRE O(S) RESULTADO(S) DO(S) EXAME(S)**

Especificar aprovação (de 50 a 100), reprovação (abaixo de 50), com nota, ou reprovação por não comparecimento, com nota zero.

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

**DESPACHO DA SECRETARIA DO DEPARTAMENTO**

O(s) resultado(s) do(s) exame(s) de adiantamento de conhecimento foi(ram) cadastrado(s) no SIE.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Carimbo/Assinatura:\_\_\_\_\_