**REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** RM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no Curso de Licenciatura em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Faculdade SESI-SP de Educação, venho, através deste, requerer Aproveitamento de Estudos nas Unidades Curriculares (UC’s) abaixo listadas, com a devida aprovação, conforme Histórico Escolar e Ementas das Unidades Curriculares.

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidade Curricular e Carga Horária – Instituição de Origem** | **Unidade Curricular e Carga Horária – Faculdade SESI-SP de Educação** |
| **UC** | **CH** | **UC** | **CH** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

São Paulo, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do estudante ou responsável