**Planilha para Equivalências entre Unidades Curriculares**

**e Aproveitamentos de Estudos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Discente:** | | **Matrícula:** |
| **Curso:** Enfermagem | **Currículo:** | **Turno/Grau:** |
| **Curso/Universidade onde foram realizados os estudos:** | | |

**Equivalência Interna ou Aproveitamento de Estudos**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidades Curriculares Cursadas**  **Nome da Disciplina conforme plano de ensino e histórico escolar da Instituição de origem** | **Carga horária (ha)** | **Equivalência na UFSJ**  **Nome da Disciplina conforme plano de ensino da UFSJ** | **Nota final** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Anexar plano de ensino e histórico escolar assinado e carimbado pela instituição de origem.**
2. **Documentos sem assinatura/carimbo e que não possam ser verificados em sua autenticidade não serão aceitos para validação do pedido.**