|  |  |
| --- | --- |
| Descrição: LOGO_DGA | **PROPOSTA PARA PLANO DE ESTUDOS****(COM PLANEJAMENTO A PARTIR DE 2020.2)** |

Declaro faltarem, para a integralização do perfil curricular ao qual me encontro vinculado (a), consideradas as modalidades e as habilitações existentes, as disciplinas/cargas horárias abaixo discriminadas. Sendo assim, necessito de \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) períodos letivos adicionais, a contar de 2020.2, a fim de integralizar a carga horária restante do referido perfil curricular, conforme PLANO DE ESTUDOS A SEGUIR.

| **Código da****disciplina** | **Nome da Disciplina** | **Carga Horária** | **Semestre a cursar** | **Departamento** | **Tipo\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **2020.2** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  | **20\_\_\_.\_\_** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Recife, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Assinatura do(a) aluno(a) ou do seu representante