



PEDIDO DE EQUIVALÊNCIA

Número do Processo:		Aluno:	
GRR:	Turno do Curso de Eng. Elétrica da UFPR: <input type="checkbox"/> Diurno (03A) <input type="checkbox"/> Noturno (102A)		
Curso e instituição de origem das disciplinas:			
Situação no curso de origem das disciplinas:		<input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Graduado <input type="checkbox"/> Desistiu <input type="checkbox"/> Convênio Internacional	

Ilmo. Sr. Professor _____,

Solicitamos o seu parecer quanto ao pedido de EQUIVALÊNCIA do aluno em epígrafe, na seguinte disciplina do Curso de Engenharia Elétrica da UFPR. Informamos que sua análise deve ser realizada de acordo com o disposto no Artigo 72 da Resolução CEPE 37/97.

Art. 72 - Entende-se por equivalência a atribuição de crédito em disciplina junto ao registro ativo do aluno na UFPR por haver o mesmo sido aprovado em disciplina com conteúdo programático idêntico ou semelhante, cursada em outro registro, currículo, curso ou instituição.
§ 1º - Por ocasião da verificação da possibilidade de concessão da equivalência, o colegiado do curso deverá analisar a identidade entre as disciplinas, aquilatando o grau de intensidade e densidade dos estudos realizados no currículo de origem, mediante aferição do respectivo programa, não deixando de levar em conta a comparação entre o enfoque da disciplina nos dois currículos em questão, o de origem e aquele no qual o aluno será enquadrado, de forma a privilegiar uma perfeita integralização e consolidação do conjunto dos conhecimentos e habilidades indispensáveis à sua capacitação profissional.
§ 2º - A equivalência não será negada por divergência na denominação, no pré-requisito, na carga horária ou no percentual de correspondência de pontos do conteúdo programático das disciplinas, nem tampouco concedida simplesmente por igualdade destas características.

Disciplina(s) cursada(s) na Origem		
Disciplina(s) no Curso de Eng. Elétrica - UFPR		
Parecer:	<input type="checkbox"/> Favorável: Nota (50 a 100): _____ Frequência (mínimo 75%): _____ <input type="checkbox"/> Não Favorável	
Data da análise:	___/___/20__	Assinatura do Professor: _____

Data de Homologação-no Colegiado do Curso:	___/___/20__
Data de Lançamento das Equivalências no SIE:	___/___/20__

Assinatura do(a) Secretário(a) da CCEE:	Assinatura do Coordenador do CEE:
Carimbo	Carimbo
Observação:	