|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Universidade Federal do Rio de Janeiro***  ***Instituto de Matemática***  ***Secretaria de Pós-Graduação*** |
| **INTERESSADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **REGISTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**Tabela para Equivalência de Disciplinas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NA IES DE ORIGEM | A DISPENSAR NO IM/UFRJ | |
| NOME DA DISCIPLINA | CÓDIGO | NOME DA DISCIPLINA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aprovado pelo Colegiado do Programa de Pós-Graduação em** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome do Programa** | |
| **Em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Assinatura do Coordenador** |

**O processo deve conter documento comprobatório de aprovação na(s) disciplina(s), informando conceito final, período de realização e carga-horária bem como a ementa de cada disciplina, que pode vir no mesmo documento ou em separado.**

Se as disciplinas originais foram cursadas no âmbito da Pós-Graduação do Instituto de Matemática, não há necessidade de anexar ementa.

O padrão para a equivalência de disciplina é o lançamento do conceito “T” (transferido) que não conta para o CR, sendo contabilizados os créditos apenas. Se o aluno desejar o aproveitamento conjunto do conceito final, deve justificar esta excepcionalidade no campo OBSERVAÇÕES deste formulário.