# ANEXO V

**REQUERIMENTO PARA APROVEITAMENTO DE PPS**

|  |
| --- |
| **Dados do Aluno** |
| Aluno: |  |
| Curso: |  | Período: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Dados da Prática Profissional Supervisionada (PPS)** |
| **Tipo de Aproveitamento: Equiparação de atividades (Indicar no SUAP)** |
| Nome do Projeto: |  |
| Professor: |  |
| Período: |  |
| Carga Horária a aproveitar(de acordo com a declaração) |  |

**Observações:**

- Documentos comprobatórios: Requerimento, Projeto e Certificado ou Declaração de participação (todos em um só documento em pdf).

- Para cada projeto deve se fazer protocolos diferentes

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Nome e Assinatura do professor Nome e Assinatura do aluno