

Dados de identificação da instituição de ensino

DECLARAÇÃO DE ORIGEM DAS EQUIVALÊNCIAS

Declaramos para os devidos fins que [REDACTED] portador(a) do RG nº [REDACTED] foi aluno (a) do curso de [REDACTED] e obteve aprovação em disciplinas equivalentes conforme tabela abaixo:

Ano/semestre	Disciplina cursada	Carga horária	Situação/nota	Disciplina dispensada	Carga horária
	*				

*Disciplina equivalente cursada pelo discente, em regime semestral/anual no curso de [REDACTED] nesta Universidade.

Local e data.

Assinatura do diretor/chefe de setor/coordenador