



**CONVALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS OPTATIVAS LIVRES CURSADAS NO BRASIL**

Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / 2017

**INFORMAÇÕES DO ALUNO**

Nome: \_\_\_\_\_, Nº USP \_\_\_\_\_

E-mail institucional: \_\_\_\_\_ Telefone ( ) \_\_\_\_\_

matriculado(a) no \_\_\_\_\_ semestre ( \_\_\_\_\_ ano) do Curso de Direito desta Faculdade, vem requerer aproveitamento de estudos para a(s) disciplina(s) optativa(s) livre(s) abaixo assinalada(s), cursadas na (Unidade da USP) \_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_:

	<u>CÓDIGO</u>	<u>NOME DA DISCIPLINA</u>	<u>SEMESTRE</u>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

**USO EXCLUSIVO DO SVGRAD - FDRP**

Recebido por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Protocolo SVGRAD: \_\_\_\_/\_\_\_\_