



Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Departamento de Programas Acadêmicos



PROGRAMA DE MOBILIDADE ACADÊMICA – PROMES

APROVEITAMENTO DE ESTUDOS (PREECHER OS DADOS EM LETRA DE FORMA)

Nome:	Tel/Cel:	E-mail:
-------	----------	---------

Endereço:

Curso:	Nº Matrícula:
--------	---------------

Código	Créd.	C. Hor.	Disciplinas CURSADAS na Ifes de Destino	Código	Créd.	C. Hor.	Disciplinas Equivalentes na UFAM

PARECER (Deverá ser legível e objetivo)

COORDENADOR DO CURSO: _____

ALUNO: _____

MANAUS: ____/____/____