|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE REGIME DIFERENCIADO (RD) - FORMULÁRIO I** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| **Nome:**  | **Telefone:**  |
| **Registro Acadêmico:**   | **E-mail Institucional:**  |
| **Curso:**  | **Titulação: ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura** |

Ciente das normas contidas na IN PROGRAD nº 20/2022 e na IN PROGRAD nº 17/2022 o discente acima descrito, participante de Programa de Mobilidade () Nacional () Internacional ou () Estágio Nacional, com início em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, faz a solicitação de **Regime Diferenciado**.

Conforme artigo 3º e 4º da IN PROGRAD 20/2022, **caso o parecer de enquadramento em RD seja favorável**, declaro que:

( ) Não tenho interesse em solicitar plano para integralização para nenhum dos Componentes Curriculares (CC) em que estou matriculado.

( ) Tenho interesse em solicitar, aos docentes responsáveis, plano para integralização de todos os componentes curriculares em que estou matriculado, conforme artigo 5º da IN PROGRAD 20/2022.

( ) Tenho interesse em solicitar o cancelamento de algum(ns) CC e plano para integralização ao docente

responsável para o(s) outro(s) CC em que estou matriculado, conforme artigo 5º da IN PROGRAD 20/2022.

Declaro também que estou ciente do disposto artigo 7º IN PROGRAD 20/2022.