



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE QUÍMICA DE SÃO CARLOS
SERVIÇO DE GRADUAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS
OPTATIVAS LIVRES

Nome: _____

Número USP: _____ Ano de Ingresso: _____

Universidade onde cursou a disciplina: _____

Disciplinas cursadas para as quais solicita aproveitamento como optativas livres:

Nome da disciplina	Ano/ Semestre	Créditos-aula (1 unidade = 15 h de aulas teóricas, práticas ou seminários)	Carga horária total

São Carlos, ____ de _____ de 20__.

Assinatura

Anexos obrigatórios: histórico escolar da Universidade de origem e programas/ementas das disciplinas cursadas para as quais solicita aproveitamento.