**Ilma. Sra.**

**Prof. ª Dr. ª Débora Rodrigues Vaz**

**Coordenadora do Curso de Licenciatura em Enfermagem da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo.**

Eu, . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Nº USP . . . . . . desligado (a) no ano de . . . . ., venho solicitar autorização para (re)ingresso no Curso de Licenciatura a partir do . . . semestre de 20. . .

Justificativa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Estou ciente de que a aprovação do meu pedido de reingresso implicará no cumprimento da grade curricular vigente, bem como de todas as exigências contidas no Projeto Político-Pedagógico, incluindo o Trabalho de Conclusão de Curso e as Atividades Extensionistas Curriculares (AEX).

São Paulo, . . . . de. . . . . . . . . . . . . .de 20. . . . .

. . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . .

Assinatura do aluno

Dados para Contato:

Telefone residencial: . . . . . . . . . . . . . . . .

Telefone celular: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

E-mail(s): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**À Presidente da Comissão de Graduação**

**Prof.ª Dr.ª Valéria Marli Leonello**

Venho, pelo presente requerimento, apresentar o plano de estudos do (a) aluno (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para reingresso no Curso de Licenciatura em Enfermagem a partir do \_\_\_\_\_ semestre de 20\_\_\_\_\_.

Para ciência desta Comissão, declaro que o (a) aluno (a) foi informado (a) quanto à necessidade de apresentar relatórios semestrais, que serão apreciados pela Comissão de Graduação, comprovando o cumprimento das atividades e disciplinas relacionadas a seguir:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Disciplina** | **CH** | **Semestre** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| AEX | Atividades Extensionistas Curriculares | 320h |  |
| TCC | Trabalho de Conclusão de Curso | 80h |  |

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prof.ª Dr.ª Débora Rodrigues Vaz**

Coordenadora da CoC Licenciatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aluno (a):(nome completo e assinatura)**