|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **PROGRAMA ESPECIAL DE ESTUDOS DE PROGRESSÃO PARCIAL/ADAPTAÇÕES CURRICULARES**\* |   Aluno | | | |
| Curso | Semestre | Ano: | Módulo/Série |
| Componente Curricular | | | |
| Professor | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competência(s)** | **Habilidade (s)** | **Base(s) Tecnológica (s) ou Cientifica (s)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | |
| **CRONOGRAMA** | | |
| **Atividades** | | **Data de realização** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aluno** | | | | | | **Professor** | | | | | | |
| Ciente. | | | | | | Elaborador por: | | | | | | |
| Data |  | / |  | / |  | Data |  | / |  | / |  |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| (ass. do Aluno e Responsável, se menor) | | | | | | (ass. Professor) | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADO DAS AVALIAÇÕES** | | | |
| Instrumentos Utilizados | Data/Ciência | Menção Final Obtida | Assinatura do Professor |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preencher somente após o aluno ter concluído a Progressão Parcial/Adaptação Curricular** | | | | | | | |
| À Secretaria Acadêmica.  O aluno concluiu o Programa Especial de Estudos de Progressão Parcial (registrar o nome do componente curricular) | | | | | | | |
| em (dia/mês/ano) e obteve a menção : | | | | | |  | |
|  | / |  | / |  |  | |  |
| Data | | | | |  | | (nome e assinatura do Coordenador) |

*\* O Programa Especial de Estudos/adaptações curriculares deverá ser elaborado para cada componente curricular*