**SOLICITAÇÃO DE CONVERSÃO DE**

**DISCIPLINAS OPTATIVA ELETIVAS EM OPTATIVAS LIVRES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome:**  |  | **Nº USP:**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** |  | **E-mail:** |  |

Solicito autorização para converter a(s) disciplina(s) cursada(s) como optativa ELETIVA em optativa LIVRE conforme indicada(s) abaixo:

***Disciplina(s) – Sigla e Nome: Cursada em (ano/sem):***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Justificativa***:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

São Carlos, / / 2024.

|  |
| --- |
| *assinatura do(a) interessado(a)* |

|  |
| --- |
| ***Parecer Coordenador(a) do Curso:*** |