



UFMG

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

MODALIDADE EAD

ANO LETIVO

SEM. LETIVO

O(A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A)

| | | | |
|-------------------------------|---------|----------------|----------------|
| NOME: | | Nº DE REGISTRO | |
| FORMA DE INGRESSO NA UFMG | CURSO | PÓLO | |
| ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC.) | | | Nº: APT. |
| BAIRRO: | CIDADE: | UF: | CEP: TELEFONE: |

REQUER DISPENSA DA DISCIPLINA:

| | |
|--------------------|--------|
| NOME DA DISCIPLINA | CÓDIGO |
|--------------------|--------|

POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):

| | |
|-------|--------------|
| NOME | ANO/SEMESTRE |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

ESTABELECIMENTO: _____

_____/_____/_____
DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

RESERVADO AO COLEGIADO:

DESPACHO DO COORDENADOR (UTILIZAR O VERSO PARA PARECER, SE NECESSÁRIO):

DECISÃO DO COLEGIADO: DEFERIDO INDEFERIDO

_____/_____/_____
DATA

COORDENADOR(A)

ORIGEM DA DISPENSA

| ANO/SEM | CÓDIGO | NOME | C.H. | CR. | PONTOS | CONC. |
|---------|--------|------|------|-----|--------|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

_____/_____/_____
DATA

COORDENADOR(A)

DECISÃO COMUNICADA AO ALUNO:

E-MAIL: _____ EM: ____/____/____

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM ____/____/____

ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM ____/____/____

CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ENCAMINHADO, JUNTAMENTE COM O HISTÓRICO ESCOLAR E OS PROGRAMAS DAS DISCIPLINAS CURSADAS, FORNECIDOS PELA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM, PELOS CORREIOS, EM CORRESPONDENCIA REGISTRADA. OBSERVANDO O PRAZO ESTIPULADO NO CALENDÁRIO ACADÊMICO DA UFMG.

ENDEREÇO: **CAED/UFMG: AVENIDA, ANTÔNIO CARLOS, 6627 - UA-III, SALA: 115 - CAMPUS PAMPULHA**
BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31.270-901.

PARECER: