|  |
| --- |
| **PLANO DE ESTUDOS PARA FIM DE REVISÃO DE DESLIGAMENTO** |
|
| **RESERVADO AO ALUNO(A)** |
| NOME: |
| Nº DE REGISTRO: | CURSO: |
| VERSÃO CURRICULAR:  | TURNO: |
| PERCURSO CURRICULAR:  |  |
| CPF: TELEFONE:  |  EMAIL:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , | de | de |
| *(local)* |  *(dia)* | *(mês)* |  *(ano)* |

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

**ASSINATURA**

|  |
| --- |
| **ORIENTAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE ESTUDOS:***Plano de estudos é aqui entendido como uma proposta,* ***elaborada pelo estudante****, de organização das atividades acadêmicas curriculares, com objetivo,* ***caso o pedido de revisão de desligamento seja deferido,*** *de prosseguir, com êxito, no curso de graduação da UFMG.**Logo, o plano de estudos elaborado deverá:**A) considerar* ***a totalidade das pendências curriculares****;**B) registrar, por período letivo,* ***as atividades acadêmicas curriculares obrigatórias*** *a serem cursadas;**C) registrar, por período letivo,* ***a carga horária dos demais grupos de integralização*** *a serem cursados (ex. “Optativas”, “Formação Livre” ou “Núcleo Geral”, “Formação Complementar” ou “Núcleo Complementar”, etc). Nesse caso, não se deve especificar os códigos e títulos das atividades acadêmicas curriculares, mas apenas os nomes e cargas horárias dos grupos.* *Para elaboração do plano de estudos,* ***não se esqueça de****:*1. *1) observar a periodicidade de oferta das atividades a serem inseridas no plano (anual ou semestral);*
2. *2) respeitar relação de pré-requisitos e correquisitos entre as atividades;*
3. *3) verificar a compatibilidade de horários das turmas ofertadas;*
4. *4) respeitar o número mínimo e máximo de créditos por semestre permitidos na matrícula;*
5. *5) considerar o seu saldo de tempo de integralização disponível;*
6. *6) verificar a necessidade de concessão de semestre(s) adicionais.*

***ATENÇÃO: Em caso de dúvidas, entre em contato com o seu Colegiado para orientações sobre como elaborar o plano de estudos.*** |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |

|  |
| --- |
| **Período Letivo (Ano/Semestre):**  |
| **Atividades obrigatórias**  |
| **Código** | **Título da Atividade Acadêmica Curricular** | **Período Curricular** | **Carga Horária**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Demais grupos de integralização****(Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)** |
| **Nome do Grupo de Integralização** | **Carga Horária** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:**  |  |