



UFMG

COLEGIADO DE GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA MECÂNICA

REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

ANO/SEM.:

Nº DE

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

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

REQUER AVALIAÇÃO NA(S) DISCIPLINA(S):

DISCIPLINA	CÓDIGO

**OBS:** A aprovação ou reprovação do aluno, bem como a nota obtida, constarão do seu histórico escolar, sendo computado para todos os efeitos legais, inclusive apuração de rendimento semestral global (Resolução nº 07/99 de 24/06/1999).

**DECLARAÇÃO:** Declaro que estou regularmente matriculado na UFMG e que estou solicitando a avaliação para aproveitamento de estudos na(s) disciplina(s) acima relacionada(s) pela primeira vez. Declaro ainda não estar, nem ter sido matriculado na(s) disciplina(s) objeto desta avaliação.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA ASSINATURA DO REQUERENTE

RESERVADO AO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELA(S) DISCIPLINA(S)

NOME DO DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

NOME DO CHEFE DO DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

RESULTADO DA AVALIAÇÃO:

DISCIPLINA	CÓDIGO	C.H.	CR.	PONTOS	CONCEITO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASSINATURA DO CHEFE

**RESERVADO AO COLEGIADO**

DECISÃO DO COLEGIADO  DEFERIDO  INDEFERIDO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ DATA COORDENADOR(A)

**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO**

DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

B: Aprov. Estudos: Avalia. Aprov. Estudos

09/12/02

**RECIBO**

O(A) ALUNO(A) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PROTOCOLOU REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE CONHECIMENTO NA(S) DISCIPLINA(S): \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Responsável