



DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO 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 DISPENSA DA DISCIPLINA:

NOME \_\_\_\_\_ CÓDIGO \_\_\_\_\_

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

NOME	ANO/SEMESTRE

ESTABELECIMENTO: \_\_\_\_\_

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

DOCUMENTAÇÃO ANEXA

- COMPROVANTE DE APROVAÇÃO NA DISCIPLINA
- PROGRAMA E CARGA HORÁRIA DA DISCIPLINA
- COMPROVANTE DE AUTORIZAÇÃO OU RECONHECIMENTO DO CURSO

⇒ SÓ SERÃO ESTUDADOS OS REQUERIMENTOS COM DOCUMENTAÇÃO COMPLETA.

RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO

⇒ UTILIZAR O VERSO PARA PRONUNCIAMENTO DO DEPARTAMENTO, SE FOR O CASO

DECISAO DO COLEGIADO:  DEFERIDO  INDEFERIDO

ORIGEM DA DISPENSA

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

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

COMUNICADO AO ALUNO:

- PELO OFÍCIO Nº \_\_\_\_\_ - VERBALMENTE EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ASS.: \_\_\_\_\_

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

- DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO \_\_\_\_\_

RECIBO

O(A) ALUNO(A) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PROTOCOLOU REQUERI-