**UFMG**

**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

**SEMESTRE**

**ANO**

|  |
| --- |
| **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 ATIVIDADE:**NOME CÓDIGO**POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) ATIVIDADE(S):**NOME ANO/SEMESTRE \_ \_ \_ \_ / \_  \_ \_ \_ \_ / \_ ESTABELECIMENTO: \_ \_ \_  \_/\_ \_/\_\_ \_ DATA ASSINATURA DO ALUNO |

|  |
| --- |
| **RESERVADO AO COLEGIADO DO CURSO** |
| DESPACHO DO COORDENADOR (*UTILIZAR O VERSO PARA PARECER, SE NECESSÁRIO*): \_/\_ \_/\_ \_ \_ DATA COORDENADOR(A)DECISÃO 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** |  CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO |
| DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM / / ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM / /  |

ASSINATURA

NOME LEGÍVEL DO (A) FUNCIONÁRIO(A) DO COLEGIADO

O(A) ALUNO(A) NO PROTOCOLOU REQUERIMENTO DE DISPENSA DA ATIVIDADE EM / /

**RECIBO**

**PARECER:**