

**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:**