

**DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO**

ANO

**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

SEMESTRE

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

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

**REQUER DISPENSA DA DISCIPLINA:**

NOME	CÓDIGO
------	--------

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

NOME	NOTA/CONC	ANO/SEM

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  
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**

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

\_\_\_\_\_ CHEFE DA SEÇÃO DE ENSINO

**RECIBO**

O(A) ALUNO(A) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ PROTOCOLOU REQUERIMENTO DE DISPENSA DA DISCIPLINA \_\_\_\_\_ EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_ ASSINATURA