



DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

ANO

SEMESTRE

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

NOME:

Nº DE REGISTRO

CURSO: ESPECIALIZAÇÃO EM ESTRUTURAS

FORMA DE INGRESSO NA UFMG
Vestibular

ENDEREÇO:

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 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 SECRETARIA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO

☐ DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM ____/____/____☐ ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM ____/____/____

SECRETÁRIA(O) DO CURSO

RECIBO

O(A) ALUNO(A) _____ Nº _____ PROTOCOLOU REQUERIMENTO
DE DISPENSA DA DISCIPLINA _____ EM ____/____/____

NOME LEGÍVEL DO (A) FUNCIONÁRIO (A) DA SECRETARIA

ASSINATURA