



**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS E
REGISTRO DE DISPENSA DE DISCIPLINAS**

Centro: _____
Depart./ Secretaria: _____
Colegiado/ Curso: _____

NOME COMPLETO DO(A) ESTUDANTE: _____ MATRÍCULA: _____ TELEFONE COM DDD: _____ E-MAIL: _____

ORDEM	DISCIPLINA(S) CURSADA(S) EM VÍNCULO ANTERIOR				DISCIPLINA(S) EQUIVALENTE(S) NO VÍNCULO ATUAL			PARECER DA COORDENAÇÃO/ COLEGIADO (Espaço para uso exclusivo da Coordenação de Curso)					
	CÓDIGO	NOME	ORIGEM		CÓDIGO	NOME	TIPO			PEDIDO DEFERIDO	Segundo abaixo as informações para registro no Histórico:		PEDIDO INDEFERIDO
			Cursada na própria UFES APROVEITAMENTO	Cursada em outra Instituição DISPENSA			Obrigatória	Optativa	Eletiva para Optativa		CRÉDITO (n.º)	CARGA HORÁRIA (h)	
A			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
B			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
C			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
D			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
E			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
F			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
G			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Data do Requerimento do(a) Estudante: / / 20

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA - Art. 6º da Resolução nº 23/1997 - CEPE

	Disciplinas cursadas na própria UFES	Disciplinas cursadas em outra Instituição
I - Histórico Escolar atualizado	X	X
II - Programas das disciplinas cursadas	X	X
III - Estrutura curricular do(s) curso(s) onde essas disciplinas foram realizadas, conforme Portaria Ministerial nº 515/79		X
IV - Número e data da publicação no Diário Oficial dos atos de reconhecimento ou autorização do(s) curso(s)		X

Quando se tratar de disciplina cursada no exterior, vide Resolução 15/1999 - CEPE.

Data da Análise da Coordenação: / / 20

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a)
Ramal: _____

Assinatura do(a) Estudante