



DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DERCA
COORDENADORIA DE MATRÍCULAS E CONTROLE ESCOLAR
NÚCLEO DE EMISSÃO DE DOCUMENTOS E DISPENSA DE DISCIPLINAS
E-MAIL: dercadocumentos@ufsm.br
Telefone: (55) 3220 8370 – ramal interno: 5851

REQUERIMENTO DE DISPENSA OU APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

NOME DO ALUNO: _____
N. DA MATRÍCULA DO CURSO ATUAL NA UFSM: _____
NOME DO CURSO: _____ CÓDIGO DO CURSO: _____

1- Código da Disciplina:	Nome da Disciplina a ser dispensada (UFSM):	Não Preencher (DERCA)
Deferido () Indeferido ()	Disciplina utilizada para <u>dispensar</u> : _____ Justificativa: () Carga horária e conteúdo programático equivalente () Autodidata/Avaliação específica aplicada por Banca Examinadora () Aproveitamento como DCG. Total de CH: _____ h. () Reingresso no mesmo curso. Aproveitar todas as aprovadas. () Outra justificativa Qual? _____ Instituição na qual foi realizada esta disciplina: _____ Professor responsável pela disciplina dispensada: _____	
2- Código da Disciplina:	Nome da Disciplina a ser dispensada (UFSM):	Não Preencher (DERCA)
Deferido () Indeferido ()	Disciplina utilizada para <u>dispensar</u> : _____ Justificativa: () Carga horária e conteúdo programático equivalente () Autodidata/Avaliação específica aplicada por Banca Examinadora () Aproveitamento como DCG. Total de CH: _____ h. () Reingresso no mesmo curso. Aproveitar todas as aprovadas. () Outra justificativa Qual? _____ Instituição na qual foi realizada esta disciplina: _____ Professor responsável pela disciplina dispensada: _____	
3- Código da Disciplina:	Nome da Disciplina a ser dispensada (UFSM):	Não Preencher (DERCA)
Deferido () Indeferido ()	Disciplina utilizada para <u>dispensar</u> : _____ Justificativa: () Carga horária e conteúdo programático equivalente () Autodidata/Avaliação específica aplicada por Banca Examinadora () Aproveitamento como DCG. Total de CH: _____ h. () Reingresso no mesmo curso. Aproveitar todas as aprovadas. () Outra justificativa Qual? _____ Instituição na qual foi realizada esta disciplina: _____ Professor responsável pela disciplina dispensada: _____	

OBS.: Após análise da Coordenação, encaminhar ao DERCA histórico escolar que originou a dispensa. Não é necessário enviar programas de disciplinas ao DERCA.

Data: _____ Ass. Aluno: _____
Ass. Do Coordenador: _____