DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DERCA COORDENADORIA DE MATRÍCULAS E CONTROLE ESCOLAR

NÚCLEO DE EMISSÃO DE DOCUMENTOS E DISPENSA DE DISCIPLINAS

E-MAIL: [derca@ufsm.br](mailto:derca@ufsm.br) Telefone: (55) 3220 8117

REQUERIMENTO DE DISPENSA OU APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

NOME DO ALUNO:

**Nº DA MATRÍCULA DO CURSO ATUAL NA UFSM**:

**NOME DO CURSO**: **CÓDIGO DO CURSO**:

**E-MAIL DO ALUNO**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1- Código da Disciplina:** | **Nome da Disciplina a ser dispensada (UFSM):** | **Não Preencher (DERCA)** |
| **( ) Deferido**  **( ) Indeferido** | **Disciplina utilizada para dispensar:**  **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 onde 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 dispensar:**  **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 onde foi realizada esta disciplina:**  **Professor responsável pela disciplina dispensada:** | |

Ass. do Coordenador:

**Data: Ass. do aluno:**