



Universidade Federal de Santa Maria
Departamento de Registro e Controle Acadêmico – DERCA
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: _____

Nº da Matrícula do Curso atual da UFSM: _____

Nome do Curso: _____ Código do Curso: _____

1 - Código da Disciplina:	Nome da Disciplina a ser dispensada/aproveitada (UFSM):	Não Preencher (DERCA):		
() Deferido	Disciplina utilizada para <u>dispensar/aproveitar</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.			
() Indeferido	() Outra justificativa. Qual? _____			
	Instituição/curso na qual foi realizada esta disciplina: _____			
	Professor responsável pela dispensa da disciplina: _____			
	2 - Código da Disciplina:		Nome da Disciplina a ser dispensada/aproveitada (UFSM):	Não Preencher (DERCA):
	() Deferido	Disciplina utilizada para <u>dispensar/aproveitar</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.				
() Indeferido	() Outra justificativa. Qual? _____			
	Instituição/curso na qual foi realizada esta disciplina: _____			
	Professor responsável pela dispensa da disciplina: _____			
	3 - Código da Disciplina:		Nome da Disciplina a ser dispensada/aproveitada (UFSM):	Não Preencher (DERCA):
	() Deferido	Disciplina utilizada para <u>dispensar/aproveitar</u> :		
() Indeferido		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/curso na qual foi realizada esta disciplina: _____				
Professor responsável pela dispensa da disciplina: _____				

Data: ____ / ____ / ____ Ass. Aluno: _____

Ass. do Coordenador: _____

> **Somente os campos em cinza devem ser preenchidos pelo aluno solicitante.**

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