



**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		Obrigatória	Optativa	Eletiva para Optativa	Segundo abaixo as informações para registro no Histórico:	PEDIDO DEFERIDO	CRÉDITO (n.º)	CARGA HORÁRIA (h)	PEDIDO INDEFERIDO
			Cursada na própria UFES	APROVEITAMENTO			Obrigatoria	Optativa								
A			<input type="checkbox"/>	<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"/>					<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"/>					<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"/>					<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"/>					<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"/>					<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"/>					<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"/>					<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"/>					<input type="checkbox"/>

Data do Requerimento do(a) Estudante: / /

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA - Art. 6º da Resolução nº 23/1997 – CEPE (alterada pela Resolução 15/1999 – CEPE)

I - Histórico Escolar atualizado

Disciplinas cursadas na própria UFES
Disciplinas cursadas em outra Instituição

II - Programas das disciplinas cursadas

III - Estrutura curricular do curso onde essas disciplinas foram cursadas, conforme orientado pela legislação em vigor

IV - Número do ato de autorização ou reconhecimento do curso e da Instituição e respectivas datas de publicação no Diário Oficial da União.

Data da Análise da Coordenação:

 / /

Assinatura do(a) Estudante

Quando se tratar de disciplina cursada no exterior, os itens III e IV serão substituídos por documentação Consular que ateste serem os estudos realizados em Instituição reconhecida de ensino superior no país de origem.

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a)

Ramal: _____