UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
ESCOLA DE ENGENHARIA
CENTRO DE GRADUAÇÃO
Fones: (31) 3409-3665–E.MAIL: cegrad@eng.ufmg.br

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

DADOS DO ALUNO

( ) NA UFMG	( ) FORA DA UFMG
MATRÍCULA (Curso de origem) :	
NOME:	Registro:
CURSO:	TURNO: ( ) DIURNO ( ) NOTURNO
EMAIL:	TELEFONE:

REQUER DISPENSA DA(S) ATIVIDADE(S)

ATIVIDADE REQUERIDA	CÓD.	CH	CR	ATIVIDADE QUE ORIGINOU A DISPENSA	CÓD.	CH	CR

O(A) ALUNO(A) _____, REGISTRO_____, PROTOCOLOU REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS DAS DICIPLINAS_____

DATA: _____/_____/_____ RECEBIDO POR: _____

PARECER DO COORDENADOR

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

PARECER:

DATA: ____/_____/_____

_____

COORDENADOR(A)

DISCIPLINAS QUE ORIGINARAM A DISPENSA

ANO/SEMESTRE	CÓD.	CH	CR	ATIVIDADE QUE ORIGINOU A DISPENSA	PONTOS	CONCEITO

PARECER DO DEPARTAMENTO

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

PARECER:

DATA: ____/_____/_____

_____

PROFESSOR RESPONSÁVEL

SEÇÃO DE ENSINO

DISPENSA REGISTRADA NO SISTEMA EM:

DATA: ____/_____/_____

_____

RESPONSÁVEL