

DISPENSA DE DISCIPLINAS

O objetivo desta ficha é a solicitação de dispensa de disciplinas solicitada por aluno(s) que ingressaram novamente através de vestibular ou transferiram-se de curso internamente ou por alterações de grades curriculares.

Segue abaixo a(s) disciplina(s) cursada(s) e a(s) solicitada(s) para análise e manifestação, onde todos os Departamentos e as Coordenações dos Cursos envolvidos deverão preencher e assinar para que seja válida ou não. Sendo que com a concordância de todos os envolvidos a dispensa passará a vigorar para todos os alunos.

Caso algum departamento não concorde com a dispensa, a mesma não terá validade e, portanto não será concretizada.

Informamos ainda que a presença de rasuras, corretivos e anotações, como observações ou asteriscos, invalidarão o documento em questão.

São Carlos, 2 de junho de 2009.

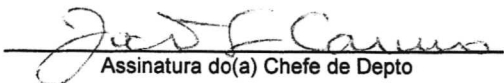

DISCIPLINAS CURSADAS PERTENCENTES À COORD. ACADÊMICA SOROCABA

Código: 344087 Nome: PSICOLOGIA DO DESENVOLVIMENTO E APRENDIZAGEM.

PARA DISPENSA DA DISCIPLINA PERTENCENTE AO DEPTO. DE PSICOLOGIA

Código: 200026 Nome: PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO 2 - DESENVOLVIMENTO.

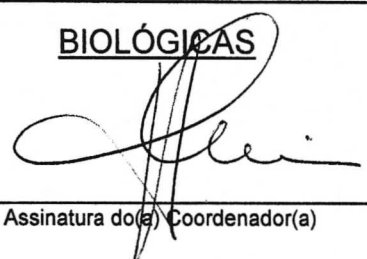
PARECER DO(S) DEPARTAMENTO(S) ENVOLVIDO(S):

<p>DEPARTAMENTO DE <u>PSICOLOGIA</u></p>  <p>Assinatura do(a) Chefe de Depto Prof. Dr. João dos Santos Caruso</p> <p>Carimbo do(a) Chefe de Depto</p> <p>DE ACORDO: (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO</p> <p>Data: <u>03/07/2009</u></p>	<p>COORD. ACADÊMICA SOROCABA</p>  <p>Assinatura do(a) Chefe de Depto Prof. Dr. Waldemar Marques Coord Acadêmico - UFSCar/Sorocaba</p> <p>Carimbo do(a) Chefe de Depto</p> <p>DE ACORDO: (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM (<input type="checkbox"/>) NÃO</p> <p>Data: <u>17/06/09</u></p>
--	--

Obs: LEMBRAMOS QUE A DISPENSA É UNIDIRECIONAL

PARECER DO(S) CURSO(S) EM QUE A DISPENSA DA DISCIPLINA SOLICITADA É PERTENCENTE À GRADE CURRICULAR:


Coordenação do Curso de
LICENCIATURA EM CIÊNCIAS
Biológicas



Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador
DE ACORDO: (X) SIM () NÃO
Data: 13/07/09

Coordenação do Curso de
LICENCIATURA EM PEDAGOGIA



Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador
DE ACORDO: (X) SIM () NÃO
Data: 29/07/09

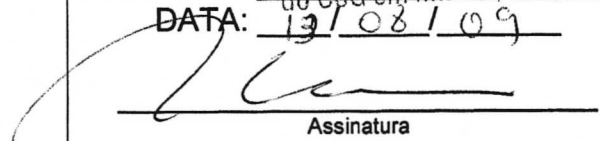
Após a finalização dos pareceres do Departamento e da Coordenação envolvidos a solicitação deverá ser encaminhada para a **PROGRAD** para homologação da dispensa.

A PROGRAD PARA HOMOLOGAÇÃO:

PROGRAD
Recebido em: ___/___/___

Assinatura do receptor

Aprovado "ad-referendum"
de CoG em ___/___/___
PARECER: _____
DATA: 13/08/09



Assinatura
Prof. Dr. Vitor Luiz Sordi
PRÓ-REITOR DE GRADUAÇÃO ADJUNTO

Carimbo da Pró-Reitora

A DiCA :

Recebido em : ___/___/___

Assinatura do receptor

DiCA
Atualizado no Sistema em:
___/___/___

Por: _____