

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

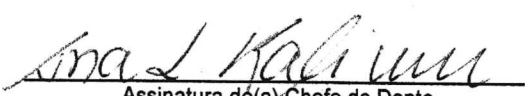

Código: 340561 Nome: ANATOMO-FISIOLOGIA HUMANA;

Código: 343803 Nome: FÍSICA PARA BIOCIENTISTAS.

PARA DISPENSA DA DISCIPLINA PERTENCENTE AO DEPTO. DE CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS

Código: 260207 Nome: FISIOLOGIA GERAL E BIOFÍSICA.

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

<u>DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS</u>	<u>COORD. ACADÊMICA SOROCABA</u>
 Assinatura do(a) Chefe de Depto Prof. Dra. Ana Lúcia Kalinin Chefe do DCF - UFSCar	 Assinatura do(a) Chefe de Depto Coord Acadêmico - UFSCar/Sorocaba
Carimbo do(a) Chefe de Depto	Carimbo do(a) Chefe de Depto
DE ACORDO: () SIM (X) NÃO	DE ACORDO: () SIM (X) NÃO
Data: <u>24/06/2009</u>	Data: <u>17/06/09</u>

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
CIÊNCIAS BIOLÓGICAS -
BACHARELADO**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador
DE ACORDO: () SIM () NÃO
Data: __/__/__

**Coordenação do Curso de
CIÊNCIAS BIOLÓGICAS -
LICENCIATURA**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador
DE ACORDO: () SIM () NÃO
Data: __/__/__

**Coordenação do Curso de
FÍSICA**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador
DE ACORDO: () SIM () NÃO
Data: __/__/__

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

