**PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAR RECONHECIMENTO   
DE ATIVIDADES CURSADAS ANTERIORMENTE EM OUTRA IES**

*(não é necessária a impressão desta página para proceder com a solicitação)*

Para solicitar análise de reconhecimento das atividades cursadas com aproveitamento em período anterior ao ingresso na UFSCar, o discente deverá preencher o formulário constante na página seguinte com seus dados pessoais / acadêmicos, bem como os dados da Instituição de origem.

No quadro serão elencadas todas as atividades que deverão ser analisadas para o novo curso.

Para proceder a solicitação da análise de equivalência, deve-se atentar que o número de créditos (ou horas) da atividade cursada deve ser igual ou superior ao da atividade a qual se pretende que seja reconhecida e também quanto à natureza dos créditos (teóricos, práticos etc.). Por exemplo, se uma atividade cursada tiver um total de 4 créditos (2 teóricos e 2 práticos), ela não poderá ser utilizada para dispensar aquela que também tenha um total de 4 créditos, mas que sejam distribuídos de outra forma (4 teóricos e 0 práticos, por exemplo). Por outro lado, essa atividade poderá ser utilizada para que proceda à análise quanto ao seu reconhecimento com uma atividade que tenha um total de 2 créditos (teóricos ou práticos).

Nos casos em que forem utilizadas mais de uma atividade para, somadas, dispensarem outra, esta deverá ser elencada todas as vezes.

Caso o quadro constante na página 1 não seja suficiente para elencar todas as atividades que deverão ser analisadas, utilize o formulário constante na página seguinte tantas vezes quantas forem necessárias para atender toda a demanda.

O prazo final para o discente entregar a documentação na DIGRA/DeEG é **31/03/2017**.

Após a entrega, a DiGRA enviará para a Coordenação de curso o processo com o(s) formulário(s) preenchido(s), o histórico escolar e todas as ementas que forem entregues à divisão. Encerrada a análise, a Coordenação informará ao discente o resultado e, após sua ciência, irá retornar o processo à DIGRA juntamente com o formulário específico das atividades que foram reconhecidas, quando houver, para que sejam implementadas no histórico do discente. Após análise do departamento ministrante da atividade, a critério da Coordenação e em comum acordo com o discente, atividades diferentes daquelas solicitadas poderão ser consideradas reconhecidas.

Divisão de Gestão e Registro Acadêmico

Ao Senhor Diretor da Divisão de Gestão e Registro Acadêmico.

Eu, Nome completo, nº UFSCar (RA), ingressante em 2017, por meio de transferência interna, no curso de Nome completo do curso, do campus Selecione Campus, solicito o reconhecimento das atividades curriculares cursadas com aproveitamento anteriormente no curso de Nome completo do curso, na Nome da Instituição. Anexo a este formulário a cópia simples do histórico escolar e das ementas das atividades cursadas a serem analisadas quanto ao reconhecimento:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades cursadas  na IES de origem** | | **Atividades constantes na matriz curricular do curso de ingresso** | |
| *Código* | *Nome* | *Código* | *Nome* |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |

*Obs 1) Caso o espaço seja insuficiente, preencha o restante na página seguinte.*

*Obs 2) Se utilizar duas ou mais atividades cursadas para reconhecer apenas uma, insira esta no lado direito da tabela tantas vezes quantas forem necessárias.*

Nestes termos,

P. deferimento

Clique aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Escreva seu email

**Nome:** Nome completo **Nº UFSCar:** (RA)

Continuação da solicitação de reconhecimento de atividades curriculares cursadas com aproveitamento anteriormente no curso de Nome completo do curso, na Nome da Instituição:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade cursada no curso de origem** | | **Atividades constantes na matriz curricular do curso de ingresso** | |
| *Código* | *Nome* | *Código* | *Nome* |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |
| \_ | \_ | \_ | \_ |

*(Utilize esta página quantas vezes forem necessárias para concluir sua solicitação e anexe à página 1)*

Nestes termos,

P. deferimento

Clique aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura