

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, 15 de outubro de 2009.


DISCIPLINA CURSADA PERTENCENTE À COORDENAÇÃO ACADÊMICA SOROCABA


Código: 343552 Nome: FÍSICA 2

PARA DISPENSA DA DISCIPLINA PERTENCENTE AO DEPARTAMENTO DE FÍSICA

Código: 099015 Nome: FÍSICA 1

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

<p><u>COORDENAÇÃO ACADÊMICA</u> <u>SOROCABA</u></p> <p></p> <p>Assinatura do(a) Chefe de Depto. <i>Prof. Dr. Waldemar Marques</i> Coord. Acadêmico - UFSCar/Sorocaba</p> <p>Carimbo do(a) Chefe de Depto</p> <p>DE ACORDO: () SIM (X) NÃO</p> <p>Data: <u>25/11/09</u></p>
--

<p><u>DEPARTAMENTO DE</u> <u>FÍSICA</u></p> <p></p> <p>Assinatura do(a) Chefe de Depto</p> <p>Prof. Dr. Hamilton Viana da Silveira Chefe/Pres. do CD/DF Carimbo do(a) Chefe de Depto</p> <p>DE ACORDO: () SIM (X) NÃO</p> <p>Data: <u> / / </u></p>

Obs: LEMBRAMOS QUE A DISPENSA É UNIDIRECIONAL

OBS₂: O aluno encaminhou outra solicitação para a disciplina cursada: 343544-Física 1 e dispensa da disc.: 099015-Física 1.
Como a solicitação não foi aceita pela DICA/São Carlos, não sabemos informar se o aluno queria usar Física 1 e Física 2 para dispensa de Física 1 (099015).

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

**Coordenação do Curso de
CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO – S. CARLOS**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

**Coordenação do Curso de
ENGENHARIA DE COMPUTAÇÃO**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

**Coordenação do Curso de
ENGENHARIA CIVIL**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

**Coordenação do Curso de
ENGENHARIA DE PRODUÇÃO**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

**Coordenação do Curso de
ENGENHARIA DE MATERIAIS**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

**Coordenação do Curso de
ENG. DE PRODUÇÃO AGROINDUSTRIAL**

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

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

Coordenação do Curso de
ENG. DE PRODUÇÃO MATERIAIS

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

Coordenação do Curso de
QUÍMICA

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

Coordenação do Curso de
ENG. DE PRODUÇÃO QUÍMICA

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

Coordenação do Curso de
QUÍMICA – BACHARELADO

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___

Coordenação do Curso de
ENGENHARIA QUÍMICA

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador

DE ACORDO: () SIM () NÃO

Data: ___/___/___



Após a finalização dos pareceres da Coordenação Acadêmica Sorocaba, do Departamento e das Coordenações de Curso, a solicitação deverá ser encaminhada para a **PROGRAD** para homologação da dispensa.

A PROGRAD PARA HOMOLOGAÇÃO:

PROGRAD
Recebido em: ___/___/___

Assinatura do recebedor

PARECER : indeferido "ad-referendum"
DATA do CoG em: 09/12/09

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

Carimbo da Pró-Reitora

A DiCA :

Recebido em : ___/___/___

Assinatura do recebedor

DiCA
Atualizado no Sistema em:
___/___/___

Por: _____