

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, 3 de junho de 2009.

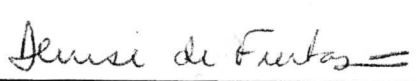
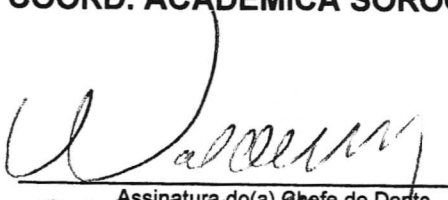
DISCIPLINAS CURSADAS PERTENCENTES À COORD. ACADÊMICA SOROCABA

Código: 340391 Nome: PRÁTICA E PESQUISA EM ENSINO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS IV.

PARA DISPENSA DA DISCIPLINA PERTENCENTE AO DEPTO. DE METODOLOGIA DO ENSINO

Código: 192309 Nome: PRÁTICA E PESQUISA EM ENSINO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS IV.

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

<p>DEPARTAMENTO DE METODOLOGIA DO ENSINO</p> <p></p> <p>Assinatura do(a) Chefe de Depto Profª Dra. Denise de Freitas Chefe do DME/CECH/UFSCar</p> <p>Carimbo do(a) Chefe de Depto</p> <p>DE ACORDO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM () NÃO</p> <p>Data: <u>13/06/09</u></p>	<p>COORD. ACADÊMICA SOROCABA</p> <p></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 () NÃO</p> <p>Data: <u>13/06/09</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)
Profa. Dra. Haydee Torres de Oliveira
Coordenadora do Curso CBLN

Carimbo do Coordenador
DE ACORDO: () SIM () NÃO
Data: 12/08/09

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

A

PARECER Aprovado "ad-referendum"
DATA do CAG em 14/08/09

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: _____