



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: 345822 Nome: METODOLOGIA DO ENSINO DE CIÊNCIAS E BIOLOGIA.


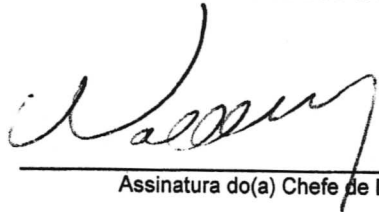
Código: 344060 Nome: METODOLOGIA DE ENSINO;

Código: 340723 Nome: TÓPICOS EM PESQUISA NO ENSINO DE CIÊNCIAS NATURAIS

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

Código: 192570 Nome: METODOLOGIA PARA O ENSINO DE CIÊNCIAS.

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

DEPARTAMENTO DE <u>METODOLOGIA DO ENSINO</u>	COORD. ACADÊMICA SOROCABA
 Profª Dra. Denise de Freitas Chefe do DME/CEQ/UFSCAR (a) Chefe de Depto	 Assinatura do(a) Chefe de Depto
Carimbo do(a) Chefe de Depto DE ACORDO: () SIM (<input checked="" type="checkbox"/>) NÃO Data: <u>06/06/09</u>	Carimbo do(a) Chefe de Depto DE ACORDO: (<input checked="" type="checkbox"/>) SIM () NÃO Data: <u>28/06/09</u>

Obs: LEMBRAMOS QUE A DISPENSA É UNIDIRECIONAL

Prof. Dr. Waldemar Marques
Coord. Acadêmico - UFSCar/Sorocaba

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 T. DE OLIVEIRA
COORDENADORA CBLN

Carimbo do Coordenador
DE ACORDO: () SIM (X) NÃO
Data: 18/12/09

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

Indeferido "ad-referendum"

PARECER do CoG em/...../.....
DATA: 29/08/09

Assinatura

Indeferido "ad-referendum"
do CoG em/...../.....

Carimbo da Pró-Reitora

A DiCA :

Recebido em : ___/___/___

Assinatura do receptor

DiCA
Atualizado no Sistema em:
___/___/___

Por: _____