

## 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

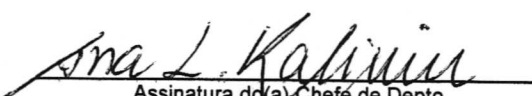
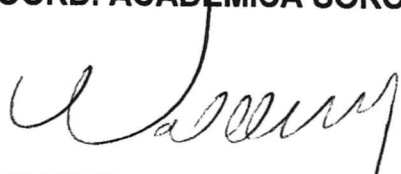
Código: 340561 Nome: ANATOMO-FISIOLOGIA HUMANA;

Código: 343803 Nome: FÍSICA PARA BIOCIENTISTAS.

### PARA DISPENSA DA DISCIPLINA PERTENCENTE AO DEPTO. DE CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS

Código: 260193 Nome: ELEMENTOS DE FISIOLOGIA HUMANA.

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

<p><b>DEPARTAMENTO DE</b> <b><u>CIÊNCIAS FISIOLÓGICAS</u></b></p>  <p>Assinatura do(a) Chefe de Depto <b>Prof. Dra. Ana Lúcia Kalinin</b> Chefe do DCF - UFSCar</p> <p>Carimbo do(a) Chefe de Depto</p> <p>DE ACORDO: ( ) SIM (X) NÃO</p> <p>Data: <u>26/06/2009</u></p>	<p><b>COORD. ACADÊMICA SOROCABA</b></p>  <p>Assinatura do(a) Chefe de Depto <b>Prof. Dr. Waldemir M. Cordeiro</b> Coord Acadêmico - UFSCar/Sorocaba</p> <p>Carimbo do(a) Chefe de Depto</p> <p>DE ACORDO: ( ) SIM (X) NÃO</p> <p>Data: <u>17/06/09</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**  
**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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

**A PROGRAD PARA HOMOLOGAÇÃO:**

**PROGRAD**

Recebido em: 30 / 06 / 09

Elenice

Assinatura do receptor

**PARECER:** Indeferido "ad-referendum"

DATA: 2 / 7 / 09

do CoG em ...

Prof. Dr. Vitor Luiz Sordi

Assinatura

PRÓ-REITOR DE GRADUAÇÃO ADJUNTO

Carimbo da Pró-Reitora

**A DiCA :**

Recebido em : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do receptor

**DiCA**

Atualizado no Sistema em:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_