

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, 13 de agosto de 2009.

DISCIPLINA CURSADA PERTENCENTE À COORDENAÇÃO ACADÊMICA SOROCABA

Código: 340286 Nome: BIOLOGIA DE FANERÓGAMAS


PARA DISPENSA DA DISCIPLINA PERTENCENTE À COORDENAÇÃO ACADÊMICA SOROCABA

Código: 341819 Nome: SISTEMÁTICA VEGETAL

*Obter o pedido de dispensa da disciplina Metodologia de Botânica (341959)*

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

**COORDENAÇÃO ACADÊMICA SOROCABA**



Assinatura do(a) Chefe de Depto

*Prof. Dr. Willemar Margueira*  
Coord. Acadêmico - UFSCar/Sorocaba

Carimbo do(a) Chefe de Depto


DE ACORDO: ( ) SIM (X) NÃO

Data: 16/08/09

**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  
ENGENHARIA FLORESTAL - SOROCABA**

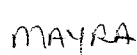
  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador  
DE ACORDO: ( ) SIM (  ) NÃO  
Data: 04/09/09

Após a finalização dos pareceres da Coordenação Acadêmica e da Coordenação de Curso a solicitação deverá ser encaminhar para a **PROGRAD** para homologação da dispensa.


**A PROGRAD PARA HOMOLOGAÇÃO:**

**PROGRAD**  
Recebido em: 23/09/09

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do receptor

**PARECER:** Indeferido "ad-referendum"  
do CoG em ...../...../.....

**DATA:** 04/09/09

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura  
**Prof. Dr. Vitor Lutz Sordi**  
PRÓ-REITOR DE GRADUAÇÃO ADJUNTO

Carimbo da Pró-Reitora

**A DICA :**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do receptor

**DICA**

Atualizado no Sistema em:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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