

## 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, 26 de maio de 2009.

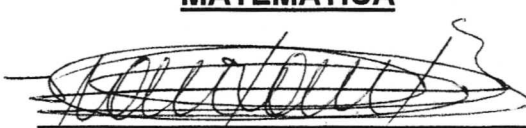

### DISCIPLINAS CURSADAS PERTENCENTES AO DEPTO. DE MATEMÁTICA

Código: 089206 Nome: CÁLCULO 2.

### PARA DISPENSA DA DISCIPLINA PERTENCENTE À COORD. ACADÊMICA SOROCABA

Código: 342475 Nome: CÁLCULO DIFERENCIAL E INTEGRAL 2.

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

<u>DEPARTAMENTO DE</u> <u>MATEMÁTICA</u>	<u>COORD. ACADÊMICA SOROCABA</u>
 Assinatura do(a) Chefe de Depto <u>Tomas Edson Barros</u> CHEFE DO DEPTO DE MATEMÁTICA - UFSCar Carimbo do(a) Chefe de Depto	 Assinatura do(a) Chefe de Depto <u>Prof. Dr. Waldemar Marques</u> Coord Acadêmico - UFSCar/Sorocaba Carimbo do(a) Chefe de Depto
DE ACORDO: ( ) SIM (X) NÃO	DE ACORDO: ( ) SIM (X) NÃO
Data: <u>22/06/2009</u>	Data: <u>21/05/09</u>

**Obs: LEMBRAMOS QUE A DISPENSA É UNIDIRECIONAL**

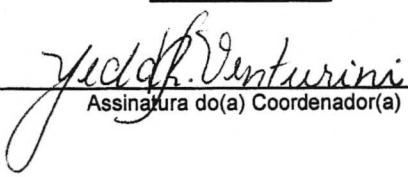
**PARECER DO(S) CURSO(S) EM QUE A DISPENSA DA DISCIPLINA SOLICITADA É PERTENCENTE À GRADE CURRICULAR:**

**Coordenação do Curso de**  
**ENGENHARIA DE PRODUÇÃO**  
**SOROCABA**

  
Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador  
DE ACORDO: ( ) SIM (X) NÃO  
Data: 20/7/2009

**Coordenação do Curso de**  
**CIÊNCIAS DA COMPUTAÇÃO**  
**SOROCABA**

  
Assinatura do(a) Coordenador(a)

Carimbo do Coordenador  
DE ACORDO: ( ) SIM (X) NÃO  
Data: 29/7/2009

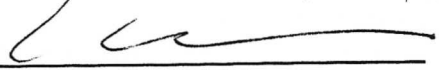
Após a finalização dos pareceres do Departamento e da Coordenação envolvidos a solicitação deverá ser encaminhada para a **PROGRAD** para homologação da dispensa.

**A PROGRAD PARA HOMOLOGAÇÃO:**

**PROGRAD**  
Recebido em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do recebedor

**PARECER:** Indeferido "ad-referendum"  
DATA: do CoG em 18/08/09

  
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: \_\_\_\_\_