



**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS E  
REGISTRO DE DISPENSA DE DISCIPLINAS**

Centro: \_\_\_\_\_  
Depart./ Secretaria: \_\_\_\_\_  
Colegiado/ Curso: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO(A) ESTUDANTE: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ TELEFONE COM DDD: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

ORDEM	DISCIPLINA(S) CURSADA(S) EM VÍNCULO ANTERIOR				DISCIPLINA(S) EQUIVALENTE(S) NO VÍNCULO ATUAL			PARECER DA COORDENAÇÃO/ COLEGIADO (Espaço para uso exclusivo da Coordenação de Curso)					
	CÓDIGO	NOME	ORIGEM		CÓDIGO	NOME	TIPO			Segundo abaixo as informações para registro no Histórico:			
			Cursada na própria UFES APROVEITAMENTO	Cursada em outra Instituição DISPENSA			Obrigatória	Optativa	Eletiva para Optativa	<input type="checkbox"/> PEDIDO DEFERIDO	CRÉDITO (n.º)	CARGA HORÁRIA (h)	<input type="checkbox"/> PEDIDO INDEFERIDO
A			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
B			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
C			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
D			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
E			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
F			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
G			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
H			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
I			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Data do Requerimento do(a) Estudante: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA - Art. 6º da Resolução nº 23/1997 – CEPE (alterada pela Resolução 15/1999 – CEPE)**

	Disciplinas cursadas na própria UFES	Disciplinas cursadas em outra Instituição
I - Histórico Escolar atualizado	<b>X</b>	<b>X</b>
II - Programas das disciplinas cursadas	<b>X</b>	<b>X</b>
III - Estrutura curricular do curso onde essas disciplinas foram cursadas, conforme orientado pela legislação em vigor		<b>X</b>
IV - Número do ato de autorização ou reconhecimento do curso e da Instituição e respectivas datas de publicação no Diário Oficial da União.		<b>X</b>

Quando se tratar de disciplina cursada no exterior, os itens III e IV serão substituídos por documentação Consular que ateste serem os estudos realizados em Instituição reconhecida de ensino superior no país de origem.

Data da Análise da Coordenação: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a)  
Ramal: \_\_\_\_\_