

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS – UFAL

DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO – DRCA

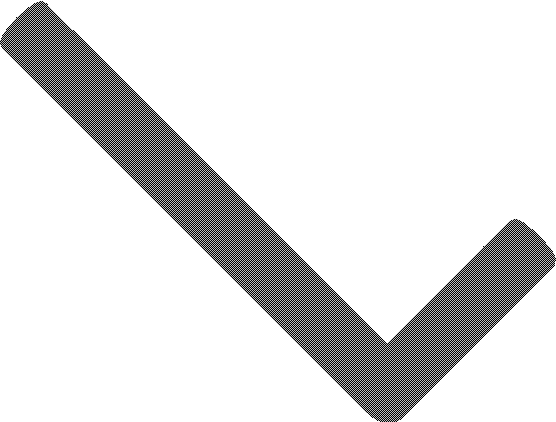
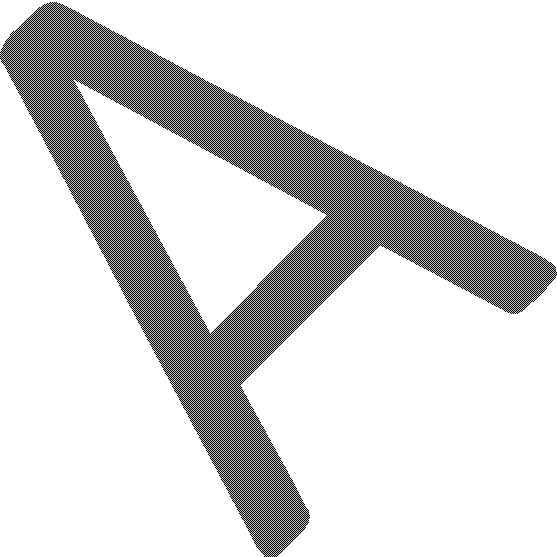
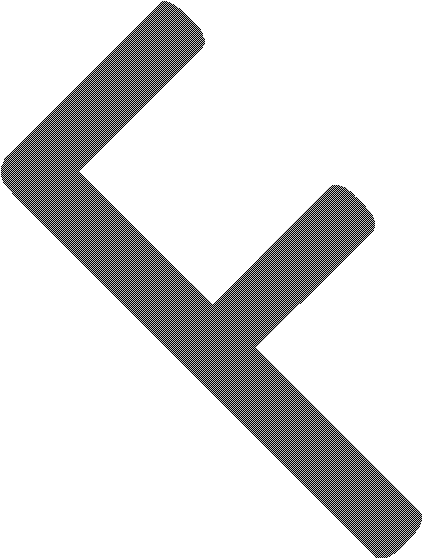
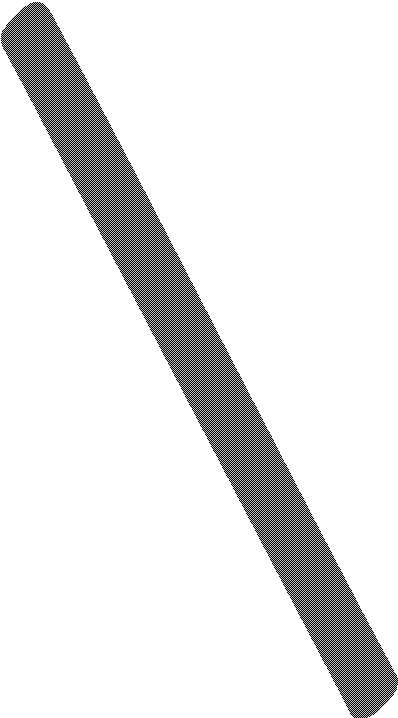
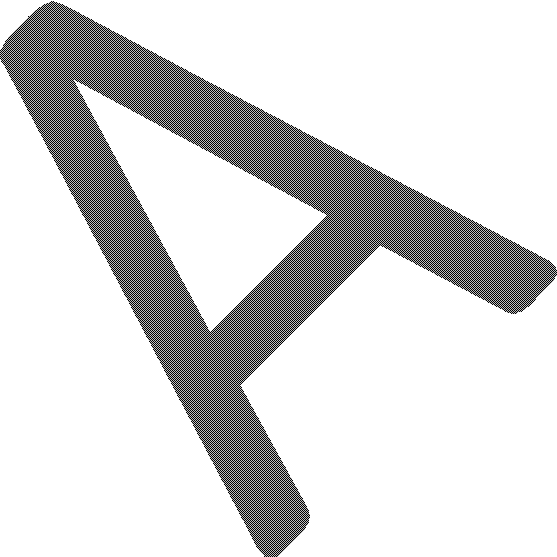
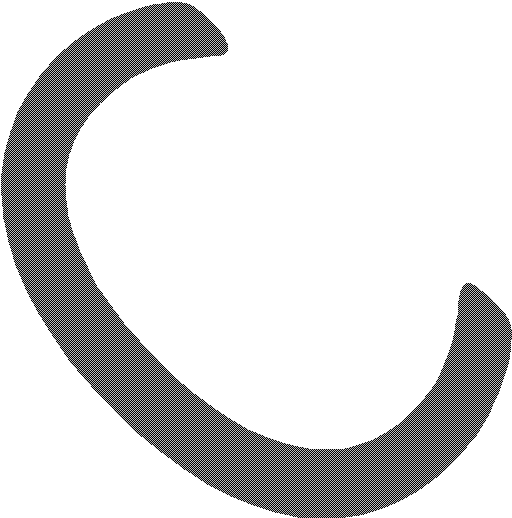
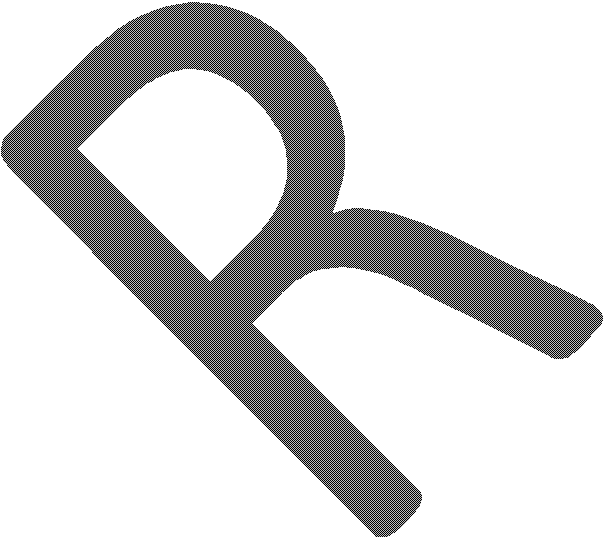
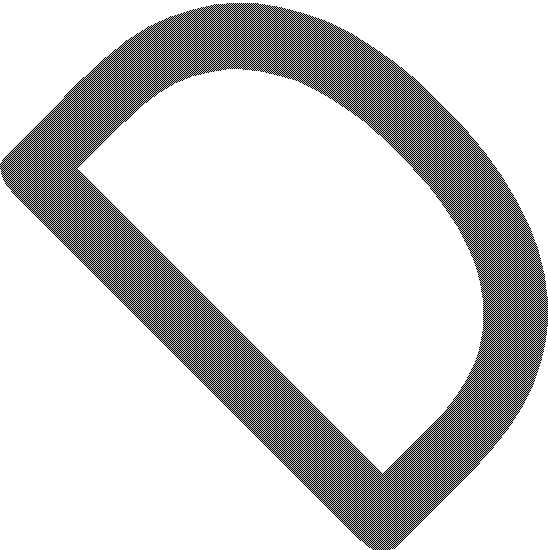
**DISPENSA DE DISCIPLINA CURSADA**

**Senhor/a Coordenador/a**,

O/A aluno/a abaixo assinado e qualificado/a vem requerer a V.S.ª a autorização para o **Dispensa de Disciplina Cursada**, nos termos da Resolução nº 65/19 – CONSUNI, de 08 de outubro de 2019.

Ao tempo que o/a requerente declara-se ciente de que:

1. O/A interessado deverá anexar: **1) HISTÓRICO ANALÍTICO DO OUTRO CURSO SUPERIOR** e **2) PROGRAMA E CARGA HORÁRIA DAS DISCIPLINAS CURSADAS**, que sejam compatíveis com as disciplinas desta Universidade;
2. A solicitação poderá ou não ser autorizada integral ou parcialmente pelo COLEGIADO DO CURSO;
3. Existe a possibilidade de requerer a revisão deste pedido, através de nova solicitação no DRCA. OBSERVAÇÕES:



* 1. Preenchimento em letras de forma.
  2. Abrir processo administrativo no PROTOCOLO GERAL, localizado na Reitoria da UFAL > Requerimento será entregue na Coordenação do Curso para, após parecer do Colegiado do Curso, ser devolvido ao DRCA >Consulta pública do processo administrativo através do site:[**http://sipac.sig.ufal.br/sipac/**](http://sipac.sig.ufal.br/sipac/)
  3. O resultado deste pedido será implantado no Histórico Analítico do/a requerente, pelo DRCA, após análise do Colegiado do Curso. CONFIRA!
  4. Informações através do telefone (82) 3214-1087 e no e-mail: [***secretaria@drca.ufal.br***](mailto:secretaria@drca.ufal.br)

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | CPF: |
| CURSO ATUAL: | MATRÍCULA ATUAL: |
| E-MAIL: | TELEFONE(S): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORDEM | DISCIPLINA DO CURSO DE ORIGEM | DISCIPLINA EQUIVALENTE- GRADE CURRICULAR DA  UFAL (vide Histórico Analítico) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |

, de de .

Assinatura do/a aluno/a

Formulário 05 - Revisado em 14/11/19 - DRCA/UFAL