

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Conforme Resolução da COPEP nº 01/2018 de 15 de junho de 2018 os alunos dos cursos técnicos subsequentes do Colégio Técnico da UFMG poderão requerer a dispensa de atividade acadêmica cursada em instituição de ensino, do país ou do exterior. **A dispensa de atividade acadêmica será denominada aproveitamento de estudos.** As disciplinas cursadas em cursos técnicos ou em nível de formação superior (graduação ou pós-graduação) poderão ser utilizadas para aproveitamento de estudos, desde que diretamente relacionados com o perfil profissional de conclusão da respectiva qualificação ou habilitação profissional. Não é permitido o aproveitamento de estudos, quando o requerente já tiver sido reprovado ou infrequente, no COLTEC, na atividade para a qual requerer a dispensa.

Os prazos para requerimento de aproveitamento de estudos estarão descritos no calendário acadêmico do COLTEC. Os requerimentos deverão ser protocolados junto à Seção de Ensino ou outro órgão competente previamente designado, instruídos de cópia de: I - Histórico escolar do aluno emitido pela instituição de ensino em que o aluno realizou a disciplina demonstrando nota obtida na disciplina; II - Ementa da disciplina, contendo a íntegra dos respectivos conteúdos e cargas horárias, contendo carimbo e assinatura da instituição de ensino; III - Currículo pleno do curso onde foram ministradas as disciplinas; IV - Comprovação de que a instituição em que realizou os seus estudos é autorizada ou reconhecida pelo MEC. Disciplinas cursadas em instituições federais estão dispensadas da apresentação desse documento; V - Formulário para requerimento de aproveitamento de estudos.

Para cada disciplina para a qual pedir dispensa e respectivo aproveitamento de estudos, o aluno deverá apresentar um requerimento específico.

RESERVADO AO ALUNO/RESPONSÁVEIS			
O(A) ALUNO(A):			Nº MATRICULA
TURMA		CURSO	
ENDEREÇO COMPLETO (Rua, Avenida, Número, etc)			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONES		E-MAIL	
NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL (se menor de idade):			RG
TELEFONES			E-MAIL
<p>REQUER DISPENSA DA DISCIPLINA: Nome da disciplina: _____ Carga horária: _____</p> <p>POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):</p> <p>_____ Ano/Semestre _____</p> <p>_____ Ano/Semestre _____</p> <p>_____ Ano/Semestre _____</p> <p>_____ Ano/Semestre _____</p> <p>_____ Ano/Semestre _____</p>			
Estabelecimento de ensino: _____			

Belo Horizonte, ____/____/____

Assinatura requerente

Assinatura responsável legal

RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO

ANEXADOS OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS: Histórico escolar, ementa da(s) disciplina(s), currículo pleno do curso e comprovação de que a instituição em que realizou os seus estudos é autorizada ou reconhecida pelo MEC.

PEDIDO ENCAMINHADO AO COORDENADOR DE CURSO.

COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: ____/____/____.

____/____/____
Data

Assinatura responsável Seção de Ensino

RESERVADO AO COORDENADOR DE CURSO

Reservado para o parecer do Coordenador de Curso (utilize o verso, se necessário)

DEFERIDO.

INDEFERIDO.

ENCAMINHADO À SEÇÃO DE ENSINO PARA PROVIDÊNCIAS: ____/____/____.

COMUNICADO AOS PROFESSORES, NUPED E SAE: ____/____/____.

____/____/____
Data

Assinatura Coordenador do Curso

RECIBO DE SOLICITAÇÃO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

_____, Nº MATRICULA _____
(Nome do(a) Requerente)

REQUEREU APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Nome da disciplina _____ Nome do professor: _____

____/____/____

DATA

Assinatura responsável Seção de Ensino