**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS**

Conforme Resolução da COPEP n° 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 Ensinoou 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** | |

|  |
| --- |
| **REQUER DISPENSA DA DISCIPLINA:**  Nome da disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Carga horária:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **POR TER CURSADO A(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano/Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano/Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano/Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano/Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano/Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **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.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Crédtios obtidos:\_\_\_\_\_\_ Conceito obtido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  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 |