



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
SEÇÃO DE ARQUIVO E REGISTRO ESCOLAR

**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:		PEDIDO INDEFERIDO
			Cursada na própria UFES APROVEITAMENTO	Cursada em outra Instituição DISPENSA			Obrigatória	Optativa	Eletiva para Optativa		CRÉDITO (n.º)	CARGA HORÁRIA (h)	
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

Assinatura do(a) Estudante

**DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA -  
Art. 6º da Resolução nº 23/1997 - CEPE**

I - Histórico Escolar atualizado

Disciplinas cursadas na própria UFES

Disciplinas cursadas em outra Instituição

X

X

II - Programas das disciplinas cursadas

X

X

III - Estrutura curricular do(s) curso(s) onde essas disciplinas foram realizadas, conforme Portaria Ministerial nº 515/79

X

IV - Número e data da publicação no Diário Oficial dos atos de reconhecimento ou autorização do(s) curso(s)

X

Quando se tratar de disciplina cursada no exterior, vide Resolução 15/1999 - CEPE.

Data da Análise da Coordenação:

/  / 20

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a)

Ramal: \_\_\_\_\_