



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

MATRÍCULA

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

PARA USO DO DAE

TRANSFERÊNCIA EXTERNA (FACULTATIVA) INCISO II

NOME

E-MAIL:

| | | | |
|---|--|---|----------------|
| I N S T I T U I C Ã O | D E O R I G E M | NOME CIDADE CURSO QUE FREQUENTA | UF PAÍS |
|---|--|---|----------------|

REQUER TRANSFERÊNCIA PARA O CURSO DE:

DATA

ASSINATURA

ANEXAR:

- Histórico Escolar
 – Programa das disciplinas cursadas (autenticadas se cópia)
 – Atestado de matrícula ou trancamento de matrícula do semestre em curso da instituição de origem
 – Autorização e Reconhecimento do Curso de origem

OBSERVAÇÃO – O HISTÓRICO ESCOLAR DEVE CONTER OS SEGUINTE ELEMENTOS:

- a) Nome do Curso e da Habilidade;
 - b) Data e local de nascimento (somente o estado);
 - c) Referência à quitação com o Serviço Militar;
 - d) Referência à quitação Eleitoral
 - e) Decreto de reconhecimento do Curso, constando o número e data da publicação no Diário Oficial da União;
 - f) Vestibular: data da realização (mês e ano), relação das disciplinas e classificação;
 - g) Assinatura do Diretor e do Secretário, para as instituições isoladas de Ensino Superior, e assinaturas das autoridades competentes no caso de Universidade (carimbo sotoposto a cada assinatura);
 - h) Assinatura de um dos membros da equipe de supervisão do MEC, no caso de estabelecimentos isolados.

Requerimento de Validação de Disciplinas

Venho por meio deste requerer a validação nas disciplinas abaixo relacionadas:

Assinatura do requerente:

DATA

SECRETARIA DO COL. DO CURSO / COORDENADOR DO CURSO

* Validação nos termos da Resolução nº. 017/CUn/97.

Encaminhe-se aos seguintes Departamentos de Ensino, para que se manifestem com relação à validação das disciplinas relacionadas, conforme Resolução 017/CUn/97. Art. 97.

DATA

SECRETARIA DO COLEGIADO DO CURSO

* Validação nos termos da Resolução nº. 017/CUn/97.

Espaço reservado para validação parcial de disciplinas, bem como, para justificar as validações indeferidas.

OBS.: Após complementada a validação parcial, a nota e carga horária correspondentes à validação definitiva, deverá ser registrada no quadro apropriado.

Parecer do Coordenador do Curso.

O presente processo enquadra-se no inciso II, alínea _____ do art. 96 do Regimento dos Cursos de Graduação (RCG).

De acordo com a Portaria nº / / o candidato foi classificado em lugar.

Sugerimos o deferimento ou o indeferimento.

O aluno deverá cumprir o currículo do Curso de _____, implantado no Sem. _____.

O prazo de integralização Curricular será calculado automaticamente pelo Sistema Acadêmico, conforme previsto no RCG – art. 105, pela fórmula PDIC – PMIC – (CHV/CHMSC) e em função das disciplinas validadas nos termos do art. 97.

DATA

COORDENADOR DO CURSO

Parecer conclusivo

Em reunião realizada em / / o Colegiado do Curso homologou o parecer.

Sugerimos matrícula nas seguintes disciplinas:

Ao depto de Administração Escolar, para as providências administrativas.

DATA

COORDENADOR DO CURSO

Ao SPRM.

DATA

DPRCA/DAE

Ao Colegiado do Curso para orientar a matrícula do requerente.

DATA

SPRM/DAE

Ao SPRM/DAE,

O (a) aluno (a) procedeu

não procedeu matrícula

DATA

SECRETARIA DO COLEGIADO DO CURSO

Ao SDOC

O aluno efetuou matrícula condicional à apresentação da documentação exigida. Comunicadas ao NPD as disciplinas validadas.. Lote _____ . Arquive-se.

O aluno não procedeu matrícula. Arquive-se

DATA

SPRM/DAE