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

MATRÍCULA
PARA USO DO DAE

TRANSFERÊNCIA INTERNA
INCISO I

NOME

CURSO DE ORIGEM

MATRÍCULA DO CURSO DE ORIGEM

ENDEREÇO

Rua, Avenida, N°., andar, sala, apartamento

Bairro

Cidade

UF

CEP

Telefone

REQUER:

a) ☐ TROCA DE PÓLO

b) ☐ RETORNO ABANDONO (MESMO CURSO)

c) ☐ TROCA DE CURSO (INGRESSO POR VESTIBULAR)

d) ☐ RETORNO ABANDONO (OUTRO CURSO)

PARA MATRÍCULA NO CURSO DE:

MODALIDADE DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

DATA

ASSINATURA

ANEXAR:

(1) – Histórico Escolar (UFSC)

Requerimento de Validação de Disciplinas

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

CÓDIGO DAS DISCIPLINAS							C.H.	IND.	DEF.	NOTAS ATRIBUÍDAS									Assinatura do Professor	Chefe do Depto ou Coordenador do Curso Visto / Carimbo
										6,0	6,5	7,0	7,5	8,0	8,5	9,0	9,5	10		

Assinatura do requerente:

* 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. 99 – (a/b).

--- ---

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 I, alínea _____ do art. 96 da Res. 017/CUn/97.

De acordo com a Portaria nº _____/_____/_____ do Colegiado do Curso, o requerente foi classificado em ..... lugar.

Sugerimos o ☐ deferimento ou o ☐ indeferimento.

O aluno deverá cumprir o currículo do Curso de _____, implantado no Sem. _____, com o prazo de integralização Curricular previsto na Res. 017/CUn/97:

☐ pelo art. 105, em função das disciplinas validadas (PDIC = PMIC – (CHV/CHMSC); calculado automaticamente pelo Sistema Acadêmico;

ou

☐ pelo art. 106 considerando tratar-se de mudança de turno ou troca de habilitação no mesmo Curso, em função das disciplinas validadas e cursadas na habilitação ou turno de origem

PDIC = _____ semestres;

_____ _____

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

☐ Comunicadas, ao NPD, as disciplinas validadas. Lote _____. Arquive-se _____.

☐ O aluno não procedeu matrícula. Arquive-se

_____ _____

DATA SPRM/DAE

Anexado o Histórico Escolar do semestre _____.

Ao Colegiado do Curso para análise quanto a validação das disciplinas cursadas no semestre_____.

_____ _____

DATA SPRM/DAE

Ao SPRM/DAE, complementadas as validações.

_____ _____

DATA SECRETARIA DO COLEGIADO DO CURSO

Ao SDOC.

Comunicadas ao NPD as disciplinas validadas. Lote _____. Prazo disponível. Lote _____.

_____ _____

DATA SPRM/DAE