

Encaminhe-se aos seguintes Departamentos de Ensino, para que se manifestem com relação à validação ou não das disciplinas relacionadas, salientando que as disciplinas do currículo mínimo foram validadas, de acordo com a Resolução 019/CEPE/90, combinada com a Resolução 012/CFE/84.

Data

Coordenador do Curso

Validação de disciplinas

Código das disciplinas	C.H.	IND.	DEF.	Notas atribuídas										Assinatura do professor	Chefe do Depto. Coord. do Curso* visto/carimbo	
				6,0	6,5	7,0	7,5	8,0	8,5	9,0	9,5	10,0				

Repetir nota atribuída à disciplina validada, no espaço correspondente.
 * Validação nos termos da Resolução 019/CEPE/90, combinada com a Resolução 012/CFE/84.

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, deverão ser registradas no quadro apropriado.

AO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

O requerente terá seu prazo disponível para integralização curricular, de acordo com a resolução 019/CEPE/90-

- artigo 14, _____ semestres

- artigo 15, _____ semestres

Data

Coordenador do Curso

A SEÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO

Comunicado ao NPD: - disciplinas validadas, Lote _____, prazo disponível, Lote _____
Arquive-se.

Data

Seção de Registro