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

VALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS

Nome

Curso de habilitação | Matrícula Atual

ENDEREÇO

Rua, Avenida, nº, andar, sala, apartamento

Bairro | Cidade | UF

CEP | Telefone | CPF

E-Mail

Requer validação das seguintes disciplinas:

Aluno e/ou ex-aluno da UFSC | Matrícula Anterior

Cod. disciplinas

Cod. disciplinas

Data

Assinatura

ANEXAR:

Comprovante de recolhimento de taxa
Histórico escolar (*)
Programas das disciplinas e respectivas cargas horárias

(*) Somente para disciplinas cursadas em outra IES.

A COORDENADORIA DO CURSO DE_____

Data

Seção de registro

Mod. 2530/001

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.