



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA(S) ISOLADA(S)

À Sua Senhoria, o Senhor

Prof. Valter Carvalho de Andrade Júnior

Pró-Reitor de Graduação / UFVJM

Eu,

RG nº:, CPF nº:, residente a: nº:

Bairro:, Cidade:, UF:, CEP:

Tel.: (.....), Cel.: (.....), Email:, solicito cursar a(s) seguinte(s) Disciplina(s) Isolada(s)

dos cursos de graduação desta UFVJM por me enquadrar na seguinte condição atual de formação acadêmica:

- Ensino médio e/ou equivalente completo. Acadêmico de nível superior, regularmente matriculado em outra Instituição. Portador de diploma de nível superior.

DOCUMENTOS APRESENTADOS

- 01 cópia simples dos documentos de Identidade e CPF;
 Comprovante de pagamento (GRU) no valor de R\$ 20,00 por disciplina pleiteada;
 01 cópia simples do Histórico escolar do ensino médio acompanhado de Declaração de Conclusão do Ensino Médio; ou
 01 cópia simples do Histórico Escolar do Curso de Graduação acompanhado de Declaração de Vínculo atual com a Instituição; ou
 01 cópia simples do Diploma de Graduação e/ou Certificado de Conclusão de Curso.

Declaro estar ciente e de acordo com as normas acadêmicas da UFVJM.

..... / / 20.....
Local Data

Assinatura do Candidato

DISCIPLINA(S) QUE PRETENDE CURSAR (de acordo com a Estrutura Curricular)			PARECER DO COORDENADOR	
NOME	CÓDIGO	CURSO	PARECER	ASSINATURA
1.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
2.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
3.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
4.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
5.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
6.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
7.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
8.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
9.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
10.			<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	

OBSERVAÇÕES DO COORDENADOR:

.....
.....
.....

..... / / 20.....
Local Data

Assinatura do Coordenador

OBS: a inscrição só será efetivada mediante entrega da documentação acima, na data estabelecida em calendário escolar na Divisão de Assuntos Acadêmicos - DAA /PROGRAD/UFVJM.

Campus I: Rua da Glória, nº187, Bairro: Centro, Diamantina/MG - CEP 39100-000 Telefone: (38) 3532-6000
Campus JK e Reitoria: Rodovia MGT 367 - Km 583, nº 5000, Bairro: Alto da Jacuba, Diamantina/MG - CEP 39100-000 Telefone: (38) 3532-1200
Campus do Mucuri: Rua do Cruzeiro, nº 01, Bairro Jardim São Paulo, Teófilo Otoni/MG - CEP 39803-371 Telefones: (33) 3522-6037

MEC / UFVJM / PROGRAD / DEN / DAA

RECIBO: REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA(S) ISOLADA(S)

Candidato: RG nº:

Quantidade de Disciplinas solicitadas:

Entregou todos os documentos: [] Sim [] Não

..... / / 20.....

Assinatura do Funcionário da DAA