



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI**  
**PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**



|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome:</b>                                                                           |                                                                   |                                                                                                     | <b>Matrícula:</b>                                    |                                                        |             |                                                         | <b>Parecer do Coordenador</b>                                                                                                     |                                                                          |
| <b>*Curso/UFVJM:</b> _____                                                             |                                                                   |                                                                                                     | <b>Curso anterior/Instituição:</b> _____             |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
| *Consulte a Estrutura Curricular do seu curso no site da Prograd.                      |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
| <b>*Código da U.C. da UFVJM</b>                                                        | <b>*Unidade Curricular da UFVJM para a qual solicita dispensa</b> | <b>*C.H.</b>                                                                                        | <b>Unidade Curricular que se pretende aproveitar</b> | <b>C.H.</b>                                            | <b>Nota</b> | <b>Ano/Sem.</b>                                         | <b>Parecer (**)</b>                                                                                                               | <b>Rubrica</b>                                                           |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
|                                                                                        |                                                                   |                                                                                                     |                                                      |                                                        |             |                                                         |                                                                                                                                   |                                                                          |
| (**) Legenda                                                                           |                                                                   | D: Dispensado - carga horária e conteúdo programático suficientes                                   |                                                      | N1: Não dispensado - carga horária insuficiente        |             | N2: Não dispensado - conteúdo programático insuficiente |                                                                                                                                   | N3: Não dispensado - carga horária e conteúdo programático insuficientes |
|                                                                                        |                                                                   | N4: Não dispensado - falta de histórico ou plano de ensino                                          |                                                      | N5: Não dispensado - não concluiu a unidade curricular |             | N6: Outros                                              |                                                                                                                                   |                                                                          |
| Local: _____<br><br>Data: ____ / ____ / ____<br><br>_____<br>Assinatura do(a) discente |                                                                   | OBSERVAÇÕES:<br><br><br><br><br><br>Data: ____ / ____ / ____<br><br>Assinatura do(a) Coordenador(a) |                                                      |                                                        |             |                                                         | Declaro que recebi em ____ / ____ / ____<br>o resultado da análise do Aproveitamento de Estudos.<br><br>Assinatura do(a) discente |                                                                          |