SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EDUCAÇÃO BÁSICA
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

VALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS

CURSO:		
NOME:		
E-MAIL:	**CPF:**	**MATRÍCULA:**
TELEFONE 1:	**TELEFONE 2:**	

EX-ALUNO DA UFSC - MATRÍCULA ANTERIOR:

ANEXAR:

- Histórico escolar onde constam as disciplinas cursadas;
- Programa/Plano de ensino das disciplinas, se cursadas em outra Instituição;
- Certificados de seminários ou cursos, quando for solicitação de validação de atividades complementares.

ATENÇÃO:

- Ao preencher este formulário, indicar a disciplina da UFSC a validar com o código da disciplina, conforme consta no currículo, composto por três letras e quatro dígitos. Exemplo: ECZ7031. O currículo com os códigos das disciplinas está disponível na página do seu Curso ou poderá ser solicitado através de e-mail.

REQUER VALIDAÇÃO DAS DISCIPLINAS

COD. DISCIPLINAS CURSADAS		COD. DISCIPLINAS DA UFSC A VALIDAR	COD. DISCIPLINAS CURSADAS		COD. DISCIPLINAS DA UFSC A VALIDAR
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	
	→			→	

* Declaro que os documentos que anexarei junto ao formulário são cópias fiéis dos documentos autênticos, de acordo com os termos e responsabilizações cabíveis do Decreto Federal nº 8.539/2015

DATA **ASSINATURA**

VALIDAÇÃO DE DISCIPLINAS

CÓDIGO DAS DISCIPLINAS	CH	IND	DEF	NOTAS ATRIBUIDAS									ASSINATURA DO PROFESSOR	CHEFE DO DEPTO OU COORD. DO CURSO
				6,0	6.5	7.0	7.5	8.0	8.5	9.0	9.5	10.0		

_____/_____/_____
DATA

_____
COORDENADORIA DO CURSO

* VALIDAÇÃO NOS TERMOS DA RESOLÇÃO Nº 017/CUn/97