



INSTRUÇÕES: O requerimento deverá conter os seguintes anexos, nesta ordem:

- 1) Histórico Escolar assinado pela Instituição de Origem onde o aluno cursou a(s) disciplina(s). A(s) disciplina(s) deverá(ão) estar devidamente destacada(s) com marcador de texto;
- 2) Programa(s) da(s) disciplina(s) com autenticação da Instituição de Origem onde o aluno cursou a(s) disciplina(s);
- 3) Programa da disciplina da FZEA (Júpiter Web) que o aluno requer dispensa.

**Nome:****Nº USP:****Curso:****Telefone:****Celular:****E-mail:****REQUER DISPENSA DE CURSAR A DISCIPLINA:**

Código: Disciplina:

Carga horária:

Créditos:

**APRESENTANDO A(S) SEGUINTE(S) EQUIVALÊNCIA(S):  
(Obs.: Pode ser utilizada mais de uma disciplina na equivalência)**

Código: Disciplina cursada:

Carga horária:

Frequência (%):

Nota:

Ano:

semestre:

Instituição de  
Ensino:

Código:

Disciplina cursada:

Carga horária:

Frequência (%):

Nota:

Ano:

semestre:

Instituição de  
Ensino:

Código:

Disciplina cursada:

Carga horária:

Frequência (%):

Nota:

Ano:

semestre:

Instituição de  
Ensino:

Código:

Disciplina cursada:

Carga horária:

Frequência (%):

Nota:

Ano:

semestre:

Instituição de  
Ensino:

Código:

Disciplina cursada:

Carga horária:

Frequência (%):

Nota:

Ano:

semestre:

Instituição de  
Ensino:

DATA:

**SERVIÇO DE GRADUAÇÃO**

Encaminhar departamento:

Data:

Nº USP:

**PROTOCOLO Nº:****Departamento**

Recebido em

Encaminhe-se ao(à) Professor(a) Doutor(a)  
retornar até

para análise.

**Nº USP Responsável Departamento:**

**PARECER DO DOCENTE****FAVORÁVEL.** Deferida a dispensa sem necessidade de prova.**CONTRÁRIA.** O programa cursado pelo aluno não contempla os tópicos do programa da FZEA, elencados abaixo.**PENDENTE 1.** Aplicação de prova a critério do docente quando conteúdo superior a 70%.**PENDENTE 2.** A(s) disciplina(s) apresentada(s) tem similaridade de conteúdo entre 50% e 70%. O aluno deverá submeter-se à prova de avaliação, considerando as diferenças encontradas, entre o programa cursado pelo aluno e o programa da FZEA**ATENÇÃO:** Para o caso de parecer contrário ou solicitação de prova, especificar as diferenças encontradas, CITANDO OS TÓPICOS DO PROGRAMA DA FZEA QUE NÃO FORAM ESTUDADOS PELO ALUNO (Vide artigo 7º Resolução CG/FZEA nº 18/18).

Professor:

Nº USP:

Data:

**CONSELHO DO DEPARTAMENTO****Parecer:** Favorável a manifestação do docente      Contrário a manifestação do docente      Outro**Obs:**

Reunião do CD de

Nº USP Chefe do Departamento

**COORDENAÇÃO DE CURSO****Parecer:** Favorável a manifestação do docente      Contrário a manifestação do docente      Outro**Obs:**

Reunião da CoC/FZEA de

Nº USP Coordenador de curso

**SOLICITAÇÃO DE PROVA****Estou ciente que deverei agendar com o professor da disciplina a realização de prova, ficando condicionada minha aprovação à obtenção de nota igual ou superior a 5,0 (cinco).**

Pirassununga,

Nº USP

**MANIFESTAÇÃO DO CONSELHO DEPARTAMENTAL**

O(A) aluno(a) não compareceu à prova

O(A) aluno(a) realizou prova de avaliação

Nota:

**Resultado:****Aprovado:**

Reprovado

Reunião do Departamento

Nº USP Chefe Do Departamento

**Serviço de Graduação**

Resultado Final Inserido no Jupiter, Data:

Nº USP: