

## REQUERIMENTO DE EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINA

Anexar resumo escolar e ementa(s) da(s) disciplina(s) cursada(s)

Nome: \_\_\_\_\_ Número USP: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ DDD e Telefone: \_\_\_\_\_

Qual a previsão para término do seu curso? Semestre e ano: \_\_\_\_\_

Disciplina 1: Código e nome da disciplina cursada: \_\_\_\_\_

Estabelecimento onde cursou: \_\_\_\_\_

Carga horária e Nº créditos da disciplina(s): \_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano e semestre em que cursou: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Disciplina 2: Código e nome da disciplina cursada: \_\_\_\_\_

Estabelecimento onde cursou: \_\_\_\_\_

Carga horária e Nº créditos da disciplina(s): \_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano e semestre em que cursou: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Disciplina 3: Código e nome da disciplina cursada: \_\_\_\_\_

Estabelecimento onde cursou: \_\_\_\_\_

Carga horária e Nº créditos da disciplina(s): \_\_\_\_/\_\_\_\_ Ano e semestre em que cursou: \_\_\_\_/\_\_\_\_

Código e nome da disciplina do ICMC que requer a equivalência: \_\_\_\_\_

São Carlos, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)

\*\*\*\*\*

### **Para preenchimento do Serviço de Graduação:**

( ) O pedido se enquadra na relação das equivalências pré-aprovadas pelos departamentos responsáveis e não precisa ser encaminhada para análise do departamento nem para a Comissão Coordenadora do Curso (CoC), sendo diretamente cadastrado no sistema Júpiter.

( ) Ao Departamento de \_\_\_\_\_ (depto. e Unidade da USP) para manifestar-se sobre a equivalência entre as disciplinas acima referidas.

Serviço de Graduação do ICMC-USP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Serviço de Graduação - ICMC

\*\*\*\*\*

### **Manifestação do docente ou departamento sobre a equivalência requerida:**

( ) O interessado deverá submeter-se a uma prova de avaliação específica no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ na sala \_\_\_\_\_

( ) Favorável.

( ) Contrário. Justificativa: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Chefe do departamento:

São Carlos, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Chefe do departamento

\*\*\*\*\*

Para uso do Serviço de Graduação após a análise do departamento:

( ) Deferido pela CoC \_\_\_\_\_ em reunião de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) Indeferido pela CoC \_\_\_\_\_ em reunião de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) Aprovado *ad referendum* em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Referendado pela CoC \_\_\_\_\_ em reunião de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_