|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINA**  NOTA: Para dar entrada neste requerimento, é necessário apresentar os originais e cópias dos seguintes documentos:  - Histórico Escolar da Instituição de origem e os programas das disciplinas cursadas (carimbadas e rubricadas). | | |
| **Nome** | | **Nº USP** |
| **e-mail** | | **Telefone** |
| **Ano de ingresso:** | **Curso: ( ) Bacharelado em Enfermagem**  **( ) Bacharelado e Licenciatura em Enfermagem** | |

**Disciplina da EERP cuja dispensa está sendo solicitada**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Disciplina** | **Carga Horária** |
|  |  |  |

**Disciplinas cursadas na instituição de origem cuja equivalência está sendo solicitada**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Código** | **Disciplina** | **Carga Horária** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

**COMISSÃO DE GRADUAÇÃO**

**Encaminhe-se ao (à) Departamento/Coordenação:**

### EGE EPCH MISP CoC Bacharelado CoC Licenciatura

para análise e manifestação, retornando a esta Comissão de Graduação até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente da Comissão de Graduação

|  |
| --- |
| **Obs.:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **ANÁLISE DE EQUIVALÊNCIA DE DISCIPLINA**  Conteúdo(s) Programático(s) Cursado(s):  Compatível  Incompatível  Não Disponível  Carga Horária:  Compatível  Incompatível  Não Disponível  Para análise de equivalência foi(ram) utilizada(s) a(s) disciplina(s): 1 2 3 4  Pedido **deferido** tendo em vista que o aluno já cursou disciplina(s) equivalente(s) na própria USP, com programa(s) e carga(s) horária(s) compatível(is).  Pedido **deferido** tendo em vista que o aluno já cursou disciplina(s) equivalente(s) em outra Instituição de Ensino Superior, com programa(s) e carga(s) horária(s) compatível(is).  Pedido **indeferido** por não atender aos requisitos mínimos.  O interessado deverá submeter-se a uma prova de habilitação para análise de dispensa da disciplina, no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Comunicado pelo Serviço de Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Nota obtida na prova: \_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).  Nota transcrita por extenso  Pedido **indeferido** devido ao não comparecimento do aluno para realização da prova.  Pedido **deferido** devido à obtenção de nota igual ou superior a 5,0 (cinco vírgula zero).  Pedido **indeferido** devido à obtenção de nota inferior a 5,0 (cinco vírgula zero).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nome do docente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº USP** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Docente  **COORDENAÇÃO/CHEFIA DO DEPARTAMENTO**  Deferido  Indeferido \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura da Coordenação/Chefia do Departamento  Processado pelo Serviço de Graduação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura  **Resultado final ao interessado, para ciência.**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno |