

REQUERIMENTO E PLANO DE ESTUDOS PARA FIM DE REVISÃO DE DESLIGAMENTO

RESERVADO AO ALUNO(A)

NOME:

Nº DE REGISTRO:

CURSO:

VERSÃO CURRICULAR:

TURNO:

PERCURSO CURRICULAR:

CPF:

TELEFONE:

EMAIL:

ENDEREÇO:

É NECESSÁRIA A CONCESSÃO DE PERÍODOS LETIVOS ADICIONAIS PARA CONCLUSÃO DO CURSO?

() NÃO

() SIM

SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO DE _____ PERÍODOS LETIVOS

_____, de _____ de _____
(local) (dia) (mês) (ano)

ASSINATURA

REQUERIMENTO:

*Elaborar uma descrição detalhada e fundamentada referente aos **motivos que levaram ao seu desligamento** e descrever o seu **interesse em ser reintegrado(a)** ao corpo docente da UFMG. Apresentar argumentos que favoreçam a reorientação de sua trajetória acadêmica. É importante anexar, a este requerimento, **documentos comprobatórios que embasam sua justificativa.***

PLANO DE ESTUDOS:

Plano de estudos é aqui entendido como uma proposta, **elaborada pelo estudante**, de organização das atividades acadêmicas curriculares, com objetivo, **caso o pedido de revisão de desligamento seja deferido**, de prosseguir, com êxito, no curso de graduação da UFMG.

O plano de estudos elaborado deverá:

- A) considerar **a totalidade das pendências curriculares**;
- B) registrar, por período letivo, **as atividades acadêmicas curriculares obrigatórias** a serem cursadas;
- C) registrar, por período letivo, **a carga horária dos demais grupos de integralização** a serem cursados (ex. "Optativas", "Formação Livre" ou "Núcleo Geral", "Formação Complementar" ou "Núcleo Complementar", etc). Nesse caso, não se deve especificar os códigos e títulos das atividades acadêmicas curriculares, mas apenas os nomes e cargas horárias dos grupos.

Para elaboração do plano de estudos, **não se esqueça de:**

- 1) observar a periodicidade de oferta das atividades a serem inseridas no plano (anual ou semestral);
- 2) respeitar relação de pré-requisitos e correquisitos entre as atividades;
- 3) verificar a compatibilidade de horários das turmas ofertadas;
- 4) respeitar o número mínimo e máximo de créditos por semestre permitidos na matrícula;
- 5) considerar o seu saldo de tempo de integralização disponível;
- 6) verificar a necessidade de concessão de semestre(s) adicionais.

ATENÇÃO: Em caso de dúvidas, entre em contato com o seu Colegiado para orientações sobre como elaborar o plano de estudos.

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			

PERÍODO LETIVO (Ano/Semestre):			
ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS			
Código	Título da Atividade Acadêmica Curricular	Período Curricular	Carga Horária
DEMAIS GRUPOS DE INTEGRALIZAÇÃO (Ex. Optativas, Formação Livre ou Núcleo Geral, Formação Complementar ou Núcleo Complementar, etc)			
Nome do Grupo de Integralização			Carga Horária
CARGA HORÁRIA TOTAL DO PERÍODO LETIVO:			