



SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS COM SOBREPOSIÇÃO DE HORÁRIO

A sobreposição de horários **não é permitida**, mas em alguns casos pode ser concedida, desde que justificada adequadamente. Alunos com bom desempenho acadêmico, e/ou que estejam em vias de concluir o curso, são exemplos desses casos. Algumas disciplinas especiais podem não requerer a presença dos alunos no todo ou em parte das aulas. Alunos com experiência anterior no tema da disciplina podem também receber tratamento especial. Nesses casos, o professor da disciplina deve avaliar o caso específico, e incluir sua justificativa no verso. O fato de ter cursado a disciplina e ter sido reprovado anteriormente, ou a conveniência de horários, **não constitui, em geral, justificativa suficiente**, a menos que hajam argumentos adicionais.

Dados do requerente:

Nome:	DRE:
Créditos já obtidos (CRO):	Coef.Rendim.Acumulado (CRA):

À Coordenação do Curso de Informática:

Solicito autorização para cursar as disciplinas abaixo com sobreposição de horário conforme indicado no diagrama, no período letivo ____/____. As disciplinas envolvidas são as seguintes:

A: código: _____ Nome: _____ Turma: _____

B: código: _____ Nome: _____ Turma: _____

	2a. feira	3a. feira	4a. feira	5a. feira	6a. feira
08-10					
10-12					
13-15					
15-17					
18-20					

Justificativa do aluno (obrigatória)

Informe se já cursou alguma das disciplinas antes, incluindo período e grau obtido, se está em vias de concluir o curso, e outros argumentos que julgar relevantes. Veja no topo deste formulário a orientação geral para a justificativa. Seja sucinto e objetivo. Solicite ao professor de cada disciplina um parecer, e em seguida dirija-se ao Protocolo do Instituto de Matemática para abrir processo, incluindo este formulário e uma cópia recente do seu Boletim Escolar (serve o obtido pela Internet). O Coordenador do Curso irá depois apreciar o pedido e dar seu parecer final.

Data: ____/____/200

Assinatura do aluno: _____

Pareceres dos professores das disciplinas envolvidas:

Disciplina: _____ Prof: _____

Sr. Professor: considerando o caso específico do requerente, favor dar seu parecer sobre o pedido de superposição de horário, informando o motivo. Veja no topo deste formulário a orientação geral para a justificativa.

Data: ____/____/200 Assinatura : _____

Disciplina: _____ Prof: _____

Sr. Professor: considerando o caso específico do requerente, favor dar seu parecer sobre o pedido de superposição de horário, informando o motivo. Veja no topo deste formulário a orientação geral para a justificativa.

Data: ____/____/200 Assinatura : _____

Parecer final da Coordenação do curso:

Data: ____/____/ 200 Assinatura: _____