



## REQUERIMENTO DE VALIDAÇÃO DE COMPONENTE CURRICULAR

CURSO:  SEMESTRE:

NOME:  MATRÍCULA:

E-MAIL:  TELEFONE:

CÓDIGO DO COMPONENTE CURRICULAR:  CARGA HORÁRIA:

Nome(s) da(s) disciplina(s) do curso de origem (IES)	Carga-horária (horas)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para solicitar validação o aluno deverá entregar esse requerimento na Secretaria Acadêmica e abrir um processo de validação. O processo de validação será registrado no sistema SIGA/SJ, devendo ser entregue junto com os documentos comprobatórios necessários.

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

Aluno(a) ou representante legal

SIM	NÃO	ANÁLISE DA SECRETARIA ACADÊMICA
( )	( )	Validação está no prazo previsto no calendário acadêmico.
( )	( )	Todos os documentos comprobatórios estão autenticados pela IES de origem.
( )	( )	O curso de origem é autorizado pelo MEC (ver e-MEC).
( )	( )	Entregou histórico escolar (parcial/final) com a carga-horária e a verificação dos rendimentos escolares dos componentes curriculares (destacar as disciplinas).
( )	( )	Entregou ementas e conteúdos programáticos (ou plano de ensino).
( )	( )	Pré-requisitos da unidade curricular já foram integralizados.

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

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

Secretaria do DEPE



SIM	NÃO	ANÁLISE DA COORDENADORIA DO CURSO
( )	( )	Disciplinas foram cursadas no mesmo nível de ensino ou em nível superior.
( )	( )	O aluno foi aprovado nas disciplinas do curso de origem.
( )	( )	A carga horária das disciplinas do curso de origem é igual ou superior a 75% da carga horária do componente curricular a ser validado.
( )	( )	Componente curricular a ser validado está sendo oferecido no curso.
( )	( )	A carga horária mínima de 216 horas e carga horária máxima de 612 horas foi respeitada.
( )	( )	As disciplinas do curso de origem já foram analisadas anteriormente (válido para o CST em Telecomunicações do IFSC São José).

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

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

Coordenador(a) do curso

SIM	NÃO	PARECER DE PROFESSOR DA UNIDADE CURRICULAR
( )	( )	As disciplinas do curso de origem atendem ao mínimo de 75% de similaridade dos conteúdos com o componente curricular a ser validado.

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

Nome completo do professor: \_\_\_\_\_

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

Professor(a) da disciplina

PARECER FINAL DA COORDENADORIA DO CURSO	
( ) DEFERIDO	( ) INDEFERIDO

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

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

Coordenador(a) do curso

SIM	NÃO	ENCAMINHAMENTOS FINAIS
( )	( )	Parecer lançado no Sistema Integrado de Gerenciamento Acadêmico (SIGA/SJ).
( )	( )	Conceito lançado no sistema acadêmico (SIGAA).
( )	( )	Aluno da unidade curricular foi avisado por e-mail do parecer.