MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA
PROGRAD - PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REGIME ACADÊMICO ESPECIAL

Orientação: Preencha todos os campos aplicáveis e anexe os documentos comprobatórios pertinentes à hipótese de enquadramento indicada.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Nome completo: _____

Matrícula:_____**Curso:** _____

E-mail institucional: _____

Telefone: _____

Período letivo: _____

2. FUNDAMENTO DO PEDIDO

Nos termos do art. 61, § 2º, do Regulamento Acadêmico da Graduação (RAG), assinale a hipótese em que se fundamenta a solicitação:

☐ **Inciso I – Estudante intercambista:** amparado(a) por convênio previamente aprovado pela UFJF, que já tenha cursado ou tenha condições de cursar pelo menos 50% (cinquenta por cento) dos dias letivos previstos no calendário acadêmico vigente e que solicite o regime no ato da matrícula ou no momento do aceite do intercâmbio.

☐ **Inciso II – Antecipação da colação de grau:** estudante que tenha integralizado pelo menos 90% (noventa por cento) da carga horária necessária à conclusão do curso até o semestre letivo imediatamente anterior e apresente justificativa para a antecipação da colação de grau.

☐ **Inciso III – Outras situações:** situação cuja concessão do regime acadêmico especial dependa de aprovação pelo Conselho Setorial de Graduação (CONGRAD).

3. JUSTIFICATIVA DO PEDIDO

Descreva, de forma objetiva, os motivos que fundamentam a solicitação, esclarecendo a necessidade de realização de avaliações complementares em prazos ou condições diferentes daqueles previstos no calendário acadêmico vigente.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

4. ATIVIDADES ACADÊMICAS ENVOLVIDAS

Informe as disciplinas ou atividades acadêmicas nas quais está regularmente matriculado(a) e para as quais solicita o regime.

Código e nome da disciplina/atividade

5. DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

Relacione os documentos apresentados para fundamentar o pedido:

_____

_____

_____

6. DECLARAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Declaro que:

☐ As informações prestadas neste formulário são verdadeiras e correspondem à situação acadêmica que fundamenta a solicitação.

☐ Estou ciente de que a concessão do Regime Acadêmico Especial depende do enquadramento em uma das hipóteses previstas no art. 61, § 2º, do RAG e do atendimento aos respectivos requisitos.

☐ Estou ciente de que estudantes infrequentes nas atividades acadêmicas para as quais o regime é requerido não têm direito ao benefício, conforme art. 61, § 3º, do RAG.

☐ Estou ciente de que o deferimento do pedido não implica aprovação automática nas disciplinas ou atividades acadêmicas, permanecendo necessária a realização das atividades e avaliações propostas pelos docentes responsáveis.

☐ Estou ciente de que, nas atividades acadêmicas curriculares práticas ou incompatíveis com calendário diverso daquele vigente, o Departamento poderá declarar a impossibilidade de adoção do regime, mediante justificativa, conforme art. 61, § 6º, do RAG.

☐ Estou ciente de que cabe recurso das decisões da Coordenação do Curso ou dos Departamentos, nos termos regimentais, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado da ciência oficial da decisão, conforme art. 61, § 5º, do RAG.

Local e data: _____

_____

Assinatura do(a) estudante