

## 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

É ESTUDANTE ASSISTIDO PELA POLÍTICA DE PERMANÊNCIA DA UFMG POR MEIO FUNDAÇÃO UNIVERSITÁRIA MENDES PIMENTEL (FUMP)?

( ) NÃO

( ) SIM

QUAL O NÍVEL DE CLASSIFICAÇÃO? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(local) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**Prezado(a) discente,**

**Você deve preencher este formulário porque foi desligado do curso de graduação pelo(s) motivo(s) registrado(s) em seu histórico escolar e solicita revisão do seu desligamento. Utilize este documento para apresentar e fundamentar a sua defesa e o seu planejamento para retomada dos estudos, caso seu pedido seja deferido pelas instâncias competentes da Universidade.**

**O preenchimento completo deste formulário e a anexação dos documentos comprobatórios são imprescindíveis para que seu pedido seja analisado. Esteja ciente de que a ausência de informações ou de documentos referentes a qualquer um dos 05 itens abaixo poderá acarretar o indeferimento de sua solicitação.**

- 1) Quais foram as justificativas para seu desligamento do curso? Detalhe as situações acadêmicas e/ou pessoais que resultaram em seu desligamento. Liste e anexe a este requerimento os documentos comprobatórios pertinentes.
- 2) Justifique a não realização de trancamento parcial ou total de matrícula a fim de se evitar o desligamento e preservar seu vínculo com o curso.
- 3) Descreva as estratégias que pretende adotar para dar seguimento ao curso de graduação e evitar novo desligamento.
- 4) **Apenas para pedidos protocolados fora do prazo de 10 dias corridos, contados a partir do (i) envio do comunicado de desligamento por e-mail, para os casos de desligamento por não-matrícula; ou (ii) início do semestre letivo, para os demais casos de desligamento:**

Apresente justificativa específica e documentação comprobatória para a perda do prazo.

- 5) **Elabore o plano de estudos conforme modelo abaixo. Atente-se para as orientações de preenchimento e certifique-se de contemplar todas as cargas horárias em débito presentes em seu extrato de integralização. Solicite auxílio ao seu Colegiado de curso, caso necessário.**

### **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<br>(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<br>(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<br>(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<br>(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<br>(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<br>(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<br>(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<br>(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<br>(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:                                                                                                |                                          |                    |               |

### **Informações Complementares:**

#### **a) Da tramitação processual da revisão de desligamento:**

A tramitação do processo de revisão de desligamento será realizada por meio do SIGA, quando o pedido for protocolado dentro do prazo de 10 (dez) dias corridos a partir do início do semestre letivo. Reitera-se que, em casos de desligamento por não-matrícula, o prazo de 10 (dez) dias será contado a partir do envio automático do comunicado de desligamento pelo DRCA.

Pedidos apresentados fora do prazo (processos extemporâneos) tramitarão pelo SEI, devendo o acompanhamento ser feito pelo estudante junto ao Colegiado de Curso.

Ressalta-se que, nos processos tempestivos, é possível acompanhar o andamento diretamente pelo SIGA, enquanto nos extemporâneos o acompanhamento depende de contato com o Colegiado.

#### **b) Da ciência do deferimento ou indeferimento do pedido**

Nos casos de **deferimento**, após a inclusão do Parecer de Revisão de Desligamento, emitido pelo Colegiado ou pela Prograd conforme o caso, no processo (no SIGA, para pedidos tempestivos, ou no SEI, para extemporâneos), o DRCA procederá à reintegração do estudante, com a reabilitação de seu registro.

Nos casos de **indeferimento**, após a inclusão do Parecer de Revisão de Desligamento, emitido pelo Colegiado ou pela Prograd conforme o caso, o estudante poderá verificar o resultado no SiGA para os processos tempestivos. Já em relação aos pedidos extemporâneos, o estudante e o Colegiado serão comunicados por correio eletrônico pela Prograd.

A possibilidade de revisão de decisão obedece ao prescrito no Regimento Geral da UFMG <https://www2.ufmg.br/sods/Sods/Sobre-a-UFMG/Regimento-Geral>, inclusive quanto ao prazo limite para apresentação.