

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS – SISTEMAS BIOMÉDICOS

NOME:							
TELEFONE:		EMAIL:					
DISCIPLINA FATEC	CARGA HORÁRIA FATEC	INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM	CURSO DE ORIGEM:	DISCIPLINA DO CURSO DE ORIGEM	C. HORÁRIA CURSO DE ORIGEM	SEMESTRE/ANO CURSO DE ORIGEM	PARECER COORD.
Português I	40						
Inglês I	40						
Biologia Celular	80						
Química Geral	80						
Cálculo	80						
Física Aplicada a Sistemas Biomédicos I	80						
Introdução ao Desenho Técnico	40						
Eletricidade	80						
Met. da Pesquisa Científica e Tecnológica	40						
Português II	40						
Inglês II	40						
Bioquímica	80						
Cálculo Diferencial e Integral I	80						
Física Aplica a Sistemas Biomédicos II	40						
Introd. ao Desenho Assistido por Computador	40						
Elementos de Mecânica de Precisão I	40						
Análise de Circuitos	80						
Fundamentos de Anatomia Humana	40						
Microbiologia	80						
Estatística Básica	40						
Cálculo Diferencial e Integral II	80						
Óptica Técnica	40						
Elementos de Mecânica de Precisão II	80						
Tecnologia de Materiais	40						
Elementos de Eletrônica	80						
Fisiologia Humana	80						
Fundamentos de Imunologia	40						
Tecnologia de Fabricação	40						
Instrumentação Biomédica	40						

DISCIPLINA FATEC	CARGA HORÁRIA FATEC	INSTITUIÇÃO DE ENSINO DE ORIGEM	CURSO DE ORIGEM:	DISCIPLINA DO CURSO DE ORIGEM	C.H. DO CURSO DE ORIGEM	ANO/SEMESTR E DO CURSO DE ORIGEM	PARECER COORD.
Sistemas Digitais	80						
Sistemas Analógicos	80						
Informática Médica	80						
Análise de Equipamentos Médico-Hospitalares	80						
Microbiologia Aplicada	80						
Hematologia	40						
Biofísica	40						
Fundamentos de Economia	40						
Técnicas de Automação I	40						
Processamento de Sinais	80						
Manutenção de Sistemas Biomédicos	80						
Física Médica	40						
Projeto de Equipamento Médico-Hospitalar	80						
Saúde e Segurança Ocupacional	40						
Projeto de Trabalho de Graduação	40						
Técnicas de Automação II	80						
Gestão de Manutenção	80						
Fundamentos de Gestão da Qualidade	40						
Const. de Equipamentos Médico-Hospitalares	80						

Declaro que, após ciência do processo, havendo a necessidade de Exame Específico de avaliação, comprometo-me a contatar a Coordenação de Curso responsável pelo oferecimento da(s) disciplina(s) para agendar avaliação, devendo o referido exame ser realizado dentro do período letivo corrente, de acordo com o Artigo 52 § 2º do Regulamento Geral dos Cursos de Graduação das FATECs. Declaro ainda, que é de minha inteira responsabilidade o acompanhamento da tramitação do processo.

O Requerimento só será analisado se todos os campos estiverem devidamente preenchidos.

DATA / /	Assinatura Aluno	Assinatura Coordenador
------------------------	-------------------------	-------------------------------