



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Centro de Ciências Exatas**  
**Colegiado de Curso de Física**

**PLANO INDIVIDUAL DE ESTUDOS**

Nome do aluno (use letras maiúsculas):

Matrícula Ufes:

e-Mail (use letras maiúsculas):

Telefone 1:

Telefone 2:

Modalidade: Bacharelado  Licenciatura Currículo: 2001  2008 

Modalidade	Bach 2001	Lic 2001	Bach 2008	Lic 2008	Sit atual aluno: 20__ / __
Disciplinas obrigatórias	2.550	2.505	2.190	2.415	
Disciplinas optativas	60	135	300	90	
Estágio supervisionado	-	-	-	405	
Atividades complementares	-	-	-	210	
<b>Total</b>	<b>2.610</b>	<b>2.640</b>	<b>2.490</b>	<b>3.120</b>	

**Planejamento**

Semestre Letivo: 20\_\_ / \_\_

#	Disciplina	Código	CHS	Tipo*	Sit. final
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\* OB = Obrigatória; OP = Optativa; ES = Estágio supervisionado; AC = Atividade complementar

**Resultado do semestre (CH):**

OB.  OP  ES  AC  **Sub-total** 

**Resultado acumulado (CH):**

OB  OP  ES  AC  **Total** 

Semestre Letivo: 20\_\_ / \_\_

#	Disciplina	Código	CHS	Tipo*	Sit. final
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\* OB = Obrigatória; OP = Optativa; ES = Estágio supervisionado; AC = Atividade complementar

**Resultado do semestre (CH):**

OB.  OP  ES  AC  **Sub-total** 

**Resultado acumulado (CH):**

OB  OP  ES  AC  **Total**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
Centro de Ciências Exatas  
Colegiado de Curso de Física

Semestre Letivo: 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

#	Disciplina	Código	CHS	Tipo*	Sit. final
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\* OB = Obrigatória; OP = Optativa; ES = Estágio supervisionado; AC = Atividade complementar

**Resultado do semestre (CH):**OB.  OP  ES  AC  Sub-total **Resultado acumulado (CH):**OB  OP  ES  AC  Total 

Semestre Letivo: 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

#	Disciplina	Código	CHS	Tipo*	Sit. final
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\* OB = Obrigatória; OP = Optativa; ES = Estágio supervisionado; AC = Atividade complementar

**Resultado do semestre (CH):**OB.  OP  ES  AC  Sub-total **Resultado acumulado (CH):**OB  OP  ES  AC  Total 

Semestre Letivo: 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

#	Disciplina	Código	CHS	Tipo*	Sit. final
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\* OB = Obrigatória; OP = Optativa; ES = Estágio supervisionado; AC = Atividade complementar

**Resultado do semestre (CH):**OB.  OP  ES  AC  Sub-total **Resultado acumulado (CH):**OB  OP  ES  AC  Total



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**Centro de Ciências Exatas**  
**Colegiado de Curso de Física**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a),  
aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_, modalidade \_\_\_\_\_,  
matrícula UFES No. \_\_\_\_\_, manifesto minha concordância com o plano  
individual de estudo acima discriminado, comprometendo-me cumpri-lo integralmente e ciente de que o  
não cumprimento deste plano, em qualquer semestre letivo, acarretará em meu desligamento automático  
do curso.

Vitória (ES), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

**AVALIAÇÃO**

Reunião do Colegiado de Curso de Física em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

Resultado:            Deferido             Indeferido

\_\_\_\_\_  
Coordenador do Colegiado de Curso de Física