

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE OBRIGATÓRIA

O (A) Aluno (a) abaixo discriminado (a)

- Nome do aluno: _____
- Matrícula: _____ Nível () Mestrado () Doutorado

Solicito a dispensa da disciplina abaixo relacionada, cursada no Programa:

Disciplina Cursada	Código	Ano/Sem	Créditos	Nota	Conceito
Disciplina Equivalente	Código	Ano/Sem	Créditos	Nota	Conceito

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) aluno(a)

PARECER:

() Deferido - Obs.: _____

() Indeferido - Obs.: _____

Data __/__/__

Assinatura do Coordenador

PARECER: