



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO



REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINA:

Nome: _____ Matrícula: _____ Curso: _____

Disciplina a ser dispensada:	Disciplina já cursada:	Instituição onde cursou a disciplina:	PARA USO DO COORDENADOR DO CURSO:	
			Parecer:	Justificativa:
			() Deferido () Indeferido	
			() Deferido () Indeferido	
			() Deferido () Indeferido	
			() Deferido () Indeferido	

Assinatura do aluno: _____

Data: ___/___/___

Assinatura do coordenador do curso: _____

Data: ___/___/___