



SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE DISCIPLINA

FÍSICA / MATEMÁTICA / QUÍMICA BACHARELADO / QUÍMICA LICENCIATURA

INFORMAÇÕES DO(A) ALUNO(A):

ALUNO(A):	
MATRÍCULA:	PERÍODO:
EMAIL:	TELEFONE: ()

DISCIPLINA QUE PRETENDE ELIMINAR:

CÓDIGO:	<input type="checkbox"/> OBRIGATÓRIA / <input type="checkbox"/> OPTATIVA <input type="checkbox"/> ELETIVA
DISCIPLINA:	

DADOS DA DISCIPLINA DE ORIGEM:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR:	
DISCIPLINA DE ORIGEM:	
CARGA HORÁRIA:	PERÍODO QUE CURSOU A DISCIPLINA: _____ a _____ de _____

Volta Redonda, ____ de _____ de 201__ DATA DO PEDIDO	_____ ASSINATURA DO ALUNO
---	------------------------------

PARECER DO PROFESSOR RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE:	
PEDIDO: <input type="checkbox"/> DEFERIDO / <input type="checkbox"/> INDEFERIDO <i>(Se necessário, usar folhas anexas)</i>	

Volta Redonda, ____ de _____ de 201__	
_____ ASSINATURA DO PROFESSOR	_____ ASSINATURA DO COORDENADOR

VIA DA COORDENAÇÃO



SOLICITAÇÃO DE DISPENSA DE DISCIPLINA:

ALUNO(A):	MATRÍCULA:
DISCIPLINA:	CÓDIGO:
PEDIDO: <input type="checkbox"/> DEFERIDO / <input type="checkbox"/> INDEFERIDO	

Volta Redonda, ____ de _____ de 201__	Volta Redonda, ____ de _____ de 201__
_____ ASSINATURA DO PROFESSOR	_____ ASSINATURA DO COORDENADOR
ENTREGUE EM: ____/____/201__	

VIA DO ALUNO