Universidade Federal de Pernambuco
Pró-Reitoria para Assuntos Acadêmicos (PROACAD)

Requerimento de Dispensa de componente curricular

Nº PROCESSO

ATENÇÃO: Os espaços com linhas tracejadas só devem ser preenchidos por funcionários da UFPE.

Nome do(a) Requerente **Sexo** M F

Curso **CPF** -

E-mail **Telefone fixo [c/DDD]**

Créditos obtidos no Curso de **Celular [c/DDD]**

Reconhecido ou **apenas autorizado pela lei**

Da Instituição **No período** a

Com referência ao(s) seguinte(s) componentes curriculares):

Nome do Componente Curricular	ano/ semestre	Carga Horária

Componente Curricular Equivalente no Curso Pretendido

Código	Nome	Carga Horária

Carga Horária Total Aproveitada:

Recife, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do Requerente ou Representante Legal

Autorizo dispensa dos componentes curriculares acima:

Recife, ____ de _____ de _____.

_____

Assinatura e carimbo do Coordenador

Modelo 01/2013