



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

# Requerimento de Dispensa de componente curricular

**ATENÇÃO: OS ESPAÇOS COM LINHAS TRACEJADAS SÓ DEVEM SER PREENCHIDOS POR FUNCIONÁRIOS DA UFPE.**

Nome do(a) Requerente \_\_\_\_\_

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) componente(s) curricular(es):

Nome do Componente Curricular Cursado	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 da Coordenação da Área/Curso