

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO

DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA

REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINAS

À COORDENAÇÃO DO CURSO DE				DA UFAPE,				
Eu	-							,
n° de CPF _	•			al	uno	do	curso	de
		,	solici	to dispensa	da(s)	discip	olina(s)	abaixo
relacionada(s), por		tê-la(s)		cursado	n	a	Unive	rsidade
				qu	ando alı	uno vin	iculado a	o curso
de			·					
DISCIPLINA CURSADA			DISCIPLINA A SER DISPENSADA					
Nome da disciplina	IES ¹	Sem /ano	СН	Disciplina Equivalente			СН	
	<u> </u>							
	1							
¹ Sigla da Instituição de Ens	ino Suj	perior o	nde a	disciplina foi d	cursada.			
			Garan	huns, de			de	
			Guran					
		inatura	do alı	uno(2)				
	ASS	illatul a	uo ait	iiio(a)				
Contatos:								
Telefone fixo: ()								
Telefone celular: ()								
Email:								

Anexar: Histórico Escolar original ou cópia autenticada e o(s) programa(s) da(s) disciplina(s) cursada(s), original ou cópia autenticada.