



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

**REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO POR EXTRAORDINÁRIO
CONHECIMENTO (PROVA DE PROFICIÊNCIA)**

Nome: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

Solicito a dispensa da(s) disciplina(s)	
Nome:	Código:
Nome:	Código:
Nome:	Código:
Nome:	Código:
Justificativa:	

Data da solicitação: ___/___/___

Assinatura do(a) Requerente

Documentos necessários:

- Requerimento preenchido e assinado.
- Documentação que ampare a justificativa.

Local de entrega:

- Colegiado do curso, acesse o endereço no site: <https://institucional.ufpel.edu.br/>.