



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO POR EXTRAORDINÁRIO CONHECIMENTO
(PROVA DE PROFICIÊNCIA)

Nome Completo: _____

Curso: _____

Nº de matrícula: _____

Solicito a dispensa da(s) disciplina(s):

1. Disciplina: _____ Código: _____

2. Disciplina: _____ Código: _____

3. Disciplina: _____ Código: _____

4. Disciplina: _____ Código: _____

5. Disciplina: _____ Código: _____

Justificativa:

Assinatura

Data: ____/____/____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

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

ENVIAR PARA:

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