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/.