



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Nº de matrícula: \_\_\_\_\_

Solicito a dispensa da disciplina: \_\_\_\_\_

Código da disciplina: \_\_\_\_\_

Por ter cursado na universidade: \_\_\_\_\_

Nome do curso: \_\_\_\_\_

Nº de matrícula: \_\_\_\_\_

1. Disciplina: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

2. Disciplina: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

3. Disciplina: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

4. Disciplina: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

5. Disciplina: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Requerimento preenchido e assinado.
- Histórico escolar original.
- Conteúdo Programático original, conforme o caso.

ENVIAR PARA:

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