UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO DE REGIME CONCENTRADO

Eu _____

estudante do curso de _____

matrícula número _____, solicito a realização de regime concentrado para os seguintes componentes curriculares:

1. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
1. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
2. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
3. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
4. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
5. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
6. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
7. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____
8. Código: _____ Disciplina: _____ Turma: _____

Justificativa:

_____

Assinatura

Data:___/___/_____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

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

ENVIAR PARA:

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