



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO DE APROVEITAMENTO DE ESTUDOS

Nome: _____

Curso: _____

Matrícula: _____

Solicito a dispensa da disciplina		
Nome:		Código:
Por ter cursado na universidade:		
Nome do curso:		Matrícula:
1.	Disciplina:	Código:
2.	Disciplina:	Código:
3.	Disciplina:	Código:
4.	Disciplina:	Código:
5.	Disciplina:	Código:

Data da solicitação: ___/___/___

_____ Assinatura do(a) Requerente

Documentos necessários:

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

Local de entrega:

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