



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/>.