



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO DE REGIME CONCENTRADO

Eu, _____,
acadêmico(a) do curso de _____,
matrícula nº _____, solicito a realização de regime concentrado para
os seguintes componentes curriculares:

Código	Componente curricular	Docente responsável

Justificativa: _____

Data da solicitação: ___/___/___

_____ Assinatura do(a) Requerente

Documentos necessários:

- Histórico escolar
- Documentação que ampare a justificativa.

Local de entrega:

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